



RESOLUCIÓN DE GERENCIA No. 000006

(FEBRERO 6 DE 2018)

"Por medio de la cual se **ADOPTA** el **SISTEMA TIPO ESTABLECIDO POR LA COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL, DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO LABORAL DE LOS EMPLEADOS DE CARRERA Y EN PERIODO DE PRUEBA**, del Instituto de Financiamento, Promoción y Desarrollo de Ibagué – INFIBAGUÉ"

**LA GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE IBAGUÉ - INFIBAGUE**, en uso de sus facultades Constitucionales, legales, normativas y las establecidas en el numeral 4 del artículo décimo segundo del Decreto 0183 de 2001, el artículo cuarto del Acuerdo 003 de septiembre 2017, y en especial las conferidas por la Ley 909 de 2004, y

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 40 de la Ley 909 de 2004, establece que es función de la Comisión Nacional de Servicio Civil, desarrollar un Sistema de Evaluación del Desempeño como Sistema tipo, que deberá ser adoptado por la Entidades mientras desarrollan su sistema propio de Evaluación.

Que en cumplimiento de las funciones asignadas a la Comisión Nacional de Servicio Civil, expidió el Acuerdo 565 de enero 25 de 2016, por medio del cual se establece el Sistema Tipo de Evaluación de Desempeño Laboral de los empleados públicos de Carrera Administrativa y en Periodo de Prueba.

Que de acuerdo con lo establecido en el Artículo 8 del Acuerdo 565 de enero 25 de 2016, es responsabilidad del jefe de la entidad o nominador: "a) Adoptar mediante Acto Administrativo el Sistema Tipo de Evaluación del Desempeño Laboral. ."

Que por las anteriores consideraciones, la Gerente General

**RESUELVE:**



COMISION NACIONAL DEL SERVIDO CIVIL

CNSC

FORMATO 1 INFORMACION GENERAL

PRINCIPAL INSTITUCION DEL SERVIDO CIVIL:  CANTON/PROVINCIA:  INSTITUCION:  DEPARTAMENTO:

CIUDAD:  MESA DE TRABAJO:  FECHA:

PROCESO:

IDENTIFICACION DEL SERVIDO CIVIL:

REPORTE DE RESULTADOS DE LA EVALUACION DE LOS SERVIDOS CIVILES

PRIMER ASISTENTE:  SEGUNDO ASISTENTE:

COORDINADOR:

INDICADOR	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR	VALOR OBJETIVO	VALOR REALIZADO	PORCENTAJE	COMENTARIOS
1. ASESORIA JURIDICA	SESIONES	10	10	10	100%	
2. ASESORIA EN EL DISEÑO DE INSTRUMENTOS LEGALES	SESIONES	10	10	10	100%	
3. ASESORIA EN EL DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS	SESIONES	10	10	10	100%	
4. ASESORIA EN EL DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS DE CONTROL INTERNO	SESIONES	10	10	10	100%	
5. ASESORIA EN EL DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS DE CONTROL EXTERNO	SESIONES	10	10	10	100%	
6. ASESORIA EN EL DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS DE CONTROL SOCIAL	SESIONES	10	10	10	100%	
7. ASESORIA EN EL DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS DE CONTROL FISCAL	SESIONES	10	10	10	100%	
8. ASESORIA EN EL DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS DE CONTROL DE SERVICIOS	SESIONES	10	10	10	100%	
9. ASESORIA EN EL DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS DE CONTROL DE CALIDAD	SESIONES	10	10	10	100%	
10. ASESORIA EN EL DISEÑO DE PROCEDIMIENTOS DE CONTROL DE RENDIMIENTO	SESIONES	10	10	10	100%	
<b>TOTALS</b>		<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>	

TOTAL DE VALORES DE LA EVALUACION:

TOTAL DE VALORES OBJETIVOS DE LA EVALUACION:

TOTAL DE VALORES REALIZADOS DE LA EVALUACION:

TOTAL DE VALORES PORCENTUALES DE LA EVALUACION:

COMENTARIOS GENERALES:

FECHA:

ASISTENTE:

COORDINADOR:

PROCESO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

Código: \_\_\_\_\_

Fecha de Emisión: \_\_\_\_\_

Fecha de Validación: \_\_\_\_\_


Fecha de Caducidad: \_\_\_\_\_

PERIODO DE EVALUACIÓN		2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
<b>IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO</b>															
Tipo de Evaluación		Número de Participación		Ponderación		Región		Escala		Fecha de Emisión		Fecha de Validación		Fecha de Caducidad	
Dependencia o Entidad que pertenece el evaluado															
Denominación del Empleo															
Módulo		Código		Unidad		Especialidad		Categoría		Grado		Escala		Especialidad	
<b>IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR</b>															
Tipo de Evaluador		Número de Participación		Ponderación		Región		Escala		Fecha de Emisión		Fecha de Validación		Fecha de Caducidad	
Año de Capacitación o la persona a quien se le capacita															
Denominación del Empleo															
Código		Grado		Escala		Especialidad		Categoría		Grado		Escala		Especialidad	
Módulo															
Tipo de Evaluador		Número de Participación		Ponderación		Región		Escala		Fecha de Emisión		Fecha de Validación		Fecha de Caducidad	
Denominación del Empleo															
Código		Grado		Escala		Especialidad		Categoría		Grado		Escala		Especialidad	
Módulo															
<b>IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b>															
Denominación		Código		Grado		Escala		Especialidad		Categoría		Grado		Escala	
Módulo															

<b>REGISTRACIÓN DE COMPROMISOS LABORALES Y COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES</b>															
<b>COMPROMISOS LABORALES</b>															
Fecha del Anuncio		Descripción del Compromiso		Categoría		Grado		Escala		Especialidad		Categoría		Grado	
Fecha del Anuncio		Descripción del Compromiso		Categoría		Grado		Escala		Especialidad		Categoría		Grado	
PESO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS															

<b>REGISTRACIÓN DE COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES</b>															
Categoría		Definición		Categoría		Grado		Escala		Especialidad		Categoría		Grado	
Categoría		Definición		Categoría		Grado		Escala		Especialidad		Categoría		Grado	
1															
2															
3															
4															

<b>RECLAMACIÓN O OBJECIÓN</b>															
Firma del Evaluado		Firma del Jefe Inmediato		Firma del Jefe de Recursos Humanos		Firma del Jefe de Evaluación		Firma del Jefe de Personal		Firma del Jefe de Control		Firma del Jefe de Seguimiento		Firma del Jefe de Archivo	
NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA		NO APLICA	

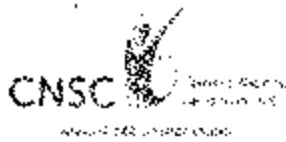


# EMISION NAZIONALE DEL NERATIC TISE

## FORMATO DE EVIDENCIAS

INSTRUMENTO DE LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

NOMBRE DE LA ENTIDAD	CATEGORIA	TIPO DE ENTIDAD	SECTOR	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	REGION	CANTON	PARROQUIA	MUNICIPIO
UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMERICA DEL SUR	01	UNIVERSIDAD	EDUCACION	QUITO	QUITO	QUITO	QUITO	QUITO	QUITO
<p>1. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD</p> <p>1.1. NOMBRE DE LA ENTIDAD: UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMERICA DEL SUR</p> <p>1.2. TIPO DE ENTIDAD: UNIVERSIDAD</p> <p>1.3. SECTOR: EDUCACION</p> <p>1.4. MUNICIPIO: QUITO</p> <p>1.5. DEPARTAMENTO: QUITO</p> <p>1.6. REGION: QUITO</p> <p>1.7. CANTON: QUITO</p> <p>1.8. PARROQUIA: QUITO</p> <p>1.9. MUNICIPIO: QUITO</p>									
<p>2. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>2.1. ACTIVIDAD PRINCIPAL: EDUCACION SUPERIOR</p> <p>2.2. ACTIVIDAD SECUNDARIA: INVESTIGACION CIENTIFICA</p> <p>2.3. ACTIVIDAD TERCERARIA: EXTENSION UNIVERSITARIA</p>									
<p>3. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>3.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>4. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>4.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>5. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>5.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>6. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>6.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>7. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>7.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>8. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>8.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>9. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>9.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>10. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>10.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>11. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>11.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>12. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>12.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>13. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>13.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>14. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>14.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>15. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>15.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>16. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>16.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>17. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>17.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>18. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>18.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>19. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>19.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									
<p>20. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD</p> <p>20.1. DESCRIPCION DE LA ENTIDAD: INSTITUCION DE ENSEÑANZA SUPERIOR</p>									



COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 4. CALIFICACIÓN DE COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

INDICADOR REGISTRADO DE FUENTE

PROCESO FUNCIONAL DEL PERSONAL LABORAL

SECCIONES

SECCIONES

IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

1. Tipo de Documento	2. Nombre de la Institución	3. Identificación	4. Número de Documento	5. Fecha de Evaluación	6. Departamento
Dependencia a la que pertenece el evaluado			Departamento del evaluado		

7. Nivel de Evaluación	8. Código	9. Grado	10. Número de Evaluación	11. Fecha
------------------------	-----------	----------	--------------------------	-----------

IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR (EMPRESARIO)

12. Tipo de Documento	13. Nombre de la Institución	14. Identificación	15. Número de Documento	16. Fecha de Evaluación	17. Departamento
Dependencia a la que pertenece el evaluador			Departamento del evaluador		

18. Tipo de Evaluación	19. Número de Evaluación	20. Fecha de Evaluación	21. Número de Evaluación	22. Fecha de Evaluación	23. Departamento
Dependencia a la que pertenece el evaluador			Departamento del evaluador		

24. Tipo de Evaluación	25. Número de Evaluación	26. Fecha de Evaluación	27. Número de Evaluación	28. Fecha de Evaluación	29. Departamento
Dependencia a la que pertenece el evaluador			Departamento del evaluador		

LISTADO DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES DE LA CATEGORÍA

COMPETENCIA	ACTIVIDAD	CONTEXTO ASOCIADO	PERIODO ANUAL DE EVALUACIÓN		REFERENCIA PARA RUTAS	
			PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SEMESTRE	INDICADOR POR PRUEBAS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN ESTADÍSTICA
1	...	...	DEPTA. COMPETENCIA	DEPTA. COMPETENCIA		
2	...	...	DEPTA. COMPETENCIA	DEPTA. COMPETENCIA		
3	...	...	DEPTA. COMPETENCIA	DEPTA. COMPETENCIA	CRITERIOS PARA LA CALIFICACIÓN DE LAS PRUEBAS DE EVALUACIÓN	INDICADOR ESTADÍSTICO DE CALIFICACIÓN DE LAS PRUEBAS DE EVALUACIÓN
4	...	...	DEPTA. COMPETENCIA	DEPTA. COMPETENCIA	INDICADOR ESTADÍSTICO DE CALIFICACIÓN DE LAS PRUEBAS DE EVALUACIÓN	INDICADOR ESTADÍSTICO DE CALIFICACIÓN DE LAS PRUEBAS DE EVALUACIÓN

CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

5. CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	6. CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	7. CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	8. CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	9. CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	10. CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES
CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES		CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES		CALIFICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	

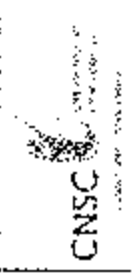
INDICADOR ESTADÍSTICO DE CALIFICACIÓN DE LAS PRUEBAS DE EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

NIVELES DE DESARROLLO	DESCRIPCIÓN CUALITATIVA	RESPUESTAS CUANTITATIVAS	INDICADOR ESTADÍSTICO DE CALIFICACIÓN DE LAS PRUEBAS DE EVALUACIÓN
BAJO	El nivel de desarrollo de la competencia es bajo y se manifiesta en un desempeño que no cumple con los requisitos mínimos establecidos.	0	6
ALBERTARIO	El nivel de desarrollo de la competencia es bajo y se manifiesta en un desempeño que no cumple con los requisitos mínimos establecidos.	6	9
ALTO	El nivel de desarrollo de la competencia es alto y se manifiesta en un desempeño que cumple con los requisitos mínimos establecidos.	12	12
MUY ALTO	El nivel de desarrollo de la competencia es muy alto y se manifiesta en un desempeño que cumple con los requisitos mínimos establecidos.	15	15

Nota: Tener en cuenta los siguientes aspectos para efectuar la entrega de los resultados:  
 1) La entrega de los resultados debe realizarse en el momento de la reunión de coordinación.  
 2) Los resultados deben entregarse en un formato físico y digital.  
 3) Los resultados de la operación por el personal de la entidad que se entregó en la reunión de coordinación.

Fecha	Descripción de la actividad	Estado	Responsable
10			
17			
14			
15			
16			
13			
12			
11			
10			
9			
8			
7			
6			
5			
4			
3			
2			
1			

<b>COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL</b> DIRECCION GENERAL DE EVALUACION DE GESTION POR AREAS O DEPENDENCIAS DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS		<b>CNSC</b> COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL	
FECHA DE ENTREGA _____	FECHA DE RECEPCION _____	FECHA DE ENTREGA _____	FECHA DE RECEPCION _____
AÑO _____	AÑO _____	AÑO _____	AÑO _____



<p><b>COMISION VALORES DE SERVICIO CIVIL</b></p>	<p><b>FORPATO 6 REPORTE DE CALIFICACION PERIODO ANUAL U ORDENADO</b></p> <p>PROCESO: EVALUACION DEL DESemPEÑO LABORAL</p> <p>FECHA EMISION: _____</p> <p>Verifica:</p>	<p>INSTRUMENTO LEGISLATIVO QUE SU AUTORIZA</p>
--	--	--

<p>Identificación del evaluado:</p> <p>NOMBRE COMPLETO: _____</p> <p>GRADO: _____</p> <p>CATEGORIA: _____</p> <p>POSTULANTE: _____</p> <p>PRIMER APELLIDO: _____</p> <p>PRIMER NOMBRE: _____</p> <p>DIRECCION DEL EMPLEO: _____</p> <p>ESTADO: _____</p> <p>CENTRO DE TRABAJO: _____</p> <p>GRUPO LABORAL: _____</p>	<p>Identificación del evaluador:</p> <p>NOMBRE COMPLETO: _____</p> <p>GRADO: _____</p> <p>CATEGORIA: _____</p> <p>POSTULANTE: _____</p> <p>PRIMER APELLIDO: _____</p> <p>PRIMER NOMBRE: _____</p> <p>DIRECCION DEL EMPLEO: _____</p> <p>ESTADO: _____</p> <p>CENTRO DE TRABAJO: _____</p> <p>GRUPO LABORAL: _____</p>
--	---

**II. IDENTIFICACION EVALUACION**

Identificación del evaluado: \_\_\_\_\_

Identificación del evaluador: \_\_\_\_\_

**III. IDENTIFICACION EVALUACION**

Identificación del evaluado: \_\_\_\_\_

Identificación del evaluador: \_\_\_\_\_

**IV. CONSIDERACIONES DE LAS EVALUACIONES**

Observaciones: \_\_\_\_\_

INDICADOR	DESCRIPCION	FECHA INICIO	FECHA FIN	COMENTARIOS
1	...	...	...	...

**VI. CONSIDERACIONES DE LAS EVALUACIONES**

Observaciones: \_\_\_\_\_

<p>Identificación del evaluado:</p> <p>NOMBRE COMPLETO: _____</p> <p>GRADO: _____</p> <p>CATEGORIA: _____</p> <p>POSTULANTE: _____</p> <p>PRIMER APELLIDO: _____</p> <p>PRIMER NOMBRE: _____</p> <p>DIRECCION DEL EMPLEO: _____</p> <p>ESTADO: _____</p> <p>CENTRO DE TRABAJO: _____</p> <p>GRUPO LABORAL: _____</p>	<p>Identificación del evaluador:</p> <p>NOMBRE COMPLETO: _____</p> <p>GRADO: _____</p> <p>CATEGORIA: _____</p> <p>POSTULANTE: _____</p> <p>PRIMER APELLIDO: _____</p> <p>PRIMER NOMBRE: _____</p> <p>DIRECCION DEL EMPLEO: _____</p> <p>ESTADO: _____</p> <p>CENTRO DE TRABAJO: _____</p> <p>GRUPO LABORAL: _____</p>
--	---

**VII. CONSIDERACIONES DE LAS EVALUACIONES**

Observaciones: \_\_\_\_\_

**VIII. CONSIDERACIONES DE LAS EVALUACIONES**

Observaciones: \_\_\_\_\_

**DECISION**

Resultado: \_\_\_\_\_

**DECISION**

Resultado: \_\_\_\_\_

**DECISION**

Resultado: \_\_\_\_\_

**DECISION**

Resultado: \_\_\_\_\_

<p>Firma y número de cédula del notificante:</p>	<p>Firma y número de cédula del notificado:</p>	<p>Fecha:</p>
--	---	---------------







**COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL**

**FORMULARIO DE EVALUACIÓN PARCIAL EVENTUAL**

ADJERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

PERIODO DE EVALUACIÓN: DE 01/01/2018 A 31/12/2018. FECHA DE CALIFICACIÓN: 01/01/2019

UBICACIÓN DE LA EVALUACIÓN: **COMUNICACIONAL EVALUADO**

INDICADORES DE CALIFICACIÓN: **COMUNICACIONAL EVALUADOR (USUARIOS)**

ÁREA DE EVALUACIÓN: **COMUNICACIONAL EVALUADOR (USUARIOS)**

INDICADORES DE CALIFICACIÓN: **COMUNICACIONAL EVALUADOR (USUARIOS)**

INDICADORES DE CALIFICACIÓN: **COMUNICACIONAL EVALUADOR (USUARIOS)**

INDICADORES DE CALIFICACIÓN: **COMUNICACIONAL EVALUADOR (USUARIOS)**

Puntaje obtenido en las pruebas teóricas al inicio	Componentes   Habilidades	Puntaje porcentual de competencias	Calificación Final					Total
			1	2	3	4	5	
B		75%						0.01
C		75%						0.02
D		75%						0.03
D		75%						0.04
D		75%						0.05
<b>TOTAL</b>			0.01	0.02	0.03	0.04	0.05	0.05

Grado de Eficacia Laboral: **0.05**

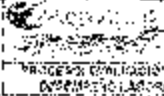
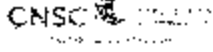
CONFIGURACIÓN EVALUACIÓN PRIMER SEMESTRE (Enero a Junio)

COMPETENCIA	DEFINICIÓN	CONDUCTAS ASOCIADAS	1	2	3	4	5	Total
A								0.06
B								0.06
C								0.06
D								0.06

Grado de Eficacia Laboral: **0.06**

CONFIGURACIÓN DE LA EVALUACIÓN

Nombre del evaluador	0.06	FECHA	
Nombre del evaluado	0.06	FECHA	
Nombre del evaluador de Servicio Civil	0.06	FECHA	
Nombre del evaluado de Servicio Civil	0.06	FECHA	



# COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

## FORMATO B. EVALUACION PARCIAL EVENTUAL

INSERTE O UNIFORME DE SU ENTIDAD

PROCESO EVALUATIVO DEL SERVIDOR LABORAL	Fecha: _____	Página: _____	Versión: _____
---	--------------	---------------	----------------

TIPO DE EVALUACION	UBI	UBS	SFO	UBA	UBC	UBD	UBE	UBF	UBG	UBH	UBI	UBJ	UBK	UBL
--------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

### I. IDENTIFICACION DEL EVALUADO

Apellido y nombre	Nombre de identificación	Fecha de nacimiento	Seguro social	Provincia	Oficio
Municipalidad o distrito al que pertenece el evaluado			Descripción del empleo		
Grado	Categoría	Grado	Institución del empleo		

### II. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD EVALUADORA

Apellido y nombre	Nombre de identificación	Fecha de nacimiento	Seguro social	Provincia	Oficio
Municipalidad o distrito al que pertenece el evaluador			Descripción del empleo		
Grado	Categoría	Grado	Institución del empleo		

### III. IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD EVALUADA

Apellido y nombre	Nombre de identificación	Fecha de nacimiento	Seguro social	Provincia	Oficio
Municipalidad o distrito al que pertenece el evaluado			Descripción del empleo		
Grado	Categoría	Grado	Institución del empleo		

### IV. COMPARACION DE LA ENTIDAD

Medida de Experiencia a los efectos del presente formato	Experiencia Laboral	Punto porcentual de comparación	Calificación Evaluativa					Total
			1	2	3	4	5	
		30						0.00
		30						0.00
		30						0.00
		30						0.00
		30						0.00
<b>TOTALES</b>			1.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Días Excesivos de Laborada	Toda Otra Laborada de parte de Evaluado	Participación en Capacitación de nivel Superior	Reserva	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
----------------------------	---	---	---------	-------	-------	-------	-------	-------

### V. CALIFICACION DEL SERVIDOR LABORAL (SEGUN TABLA)

COMPETENCIA	DESCRIPCION	CONSEJO ASOCIADO	Calificación Evaluativa					Total
			1	2	3	4	5	
0	...	...						0.00
0	...	...						0.00
0	...	...						0.00
1	...	...						0.00

### VI. CALIFICACION TOTAL DEL SERVIDOR LABORAL (SEGUN TABLA)

Participación en Capacitación de nivel Superior	Reserva	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%
---	---------	-------	-------	-------	-------	-------

### VII. COMBINACION DE LA CALIFICACION

Nombre del evaluado:	GRUPO	FECHA:	
Función:			
Nombre del evaluador:	NO REQUERIDO		
Función:	NO REQUERIDO		



DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO DE EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA

INSTRUMENTO LEGISLATIVO DE SERVICIO CIVIL

INSTRUMENTO LEGISLATIVO DE SERVICIO CIVIL	FECHA DE EVALUACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN	FECHA DE CALIFICACIÓN
---	---------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

NOMBRE DEL EVALUADO		NOMBRE DEL EVALUADOR		NOMBRE DEL SUPERVISOR		NOMBRE DEL COMITÉ		NOMBRE DEL COMITÉ	
---------------------	--	----------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	-------------------	--

NOMBRE DEL EVALUADO		NOMBRE DEL EVALUADOR		NOMBRE DEL SUPERVISOR		NOMBRE DEL COMITÉ		NOMBRE DEL COMITÉ	
---------------------	--	----------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	-------------------	--

NOMBRE DEL EVALUADO		NOMBRE DEL EVALUADOR		NOMBRE DEL SUPERVISOR		NOMBRE DEL COMITÉ		NOMBRE DEL COMITÉ	
---------------------	--	----------------------	--	-----------------------	--	-------------------	--	-------------------	--

Categoría de desempeño	Categoría de desempeño	Categoría de desempeño	Categoría de desempeño	Categoría de desempeño	Ponderación de los compromisos laborales		Ponderación de los compromisos laborales		Ponderación de los compromisos laborales	
					Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso	Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso	Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

CATEGORÍA DE DESEMPEÑO			CATEGORÍA DE DESEMPEÑO		CATEGORÍA DE DESEMPEÑO		CATEGORÍA DE DESEMPEÑO		CATEGORÍA DE DESEMPEÑO	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

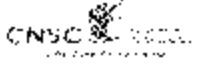
PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		PROMEDIO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES	
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

**NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL**

**FORMATO DE EVALUACIÓN INFERIOR A JUN (+) AÑO**

PRIMELO LUGAR DEL PUESTO DE TRABAJO

<b>FONDO DE EVALUACIÓN</b>	Acreditación	Certificación	Instituto	Mesa	Asesor	Evaluador
<b>Tipo de Evaluación</b>		<b>Número de Evaluación</b>		<b>Fecha de Evaluación</b>		<b>Estado de la Evaluación</b>
Dependencia o entidad que pertenece al evaluado		Identificación del evaluado		Identificación del evaluador		Identificación del evaluador
<b>Designación</b>		<b>Categoría</b>	<b>Grado</b>	<b>Resolución de nombramiento</b>		
<b>Tipo de Evaluación</b>		<b>Número de Evaluación</b>	<b>Fecha de Evaluación</b>	<b>Identificación del Evaluador</b>	<b>Identificación del Evaluador</b>	
Ámbito de Dependencia al que pertenece el evaluado		Destinatario del empleo		Categoría	Grado	Número de Evaluación
<b>Función de Trabajo</b>		<b>Número de Evaluación</b>	<b>Fecha de Evaluación</b>	<b>Identificación del Evaluador</b>	<b>Identificación del Evaluador</b>	
Dependencia o entidad que pertenece al evaluado		Destinatario del empleo		Categoría	Grado	Número de Evaluación
<b>Objetivo de la Evaluación</b>		<b>Número de Evaluación</b>	<b>Fecha de Evaluación</b>	<b>Identificación del Evaluador</b>	<b>Identificación del Evaluador</b>	
Dependencia o entidad que pertenece al evaluado		Destinatario del empleo		Categoría	Grado	Número de Evaluación
<b>Metas de la Dependencia con sus respectivos códigos de función</b>		<b>Acciones y/o Proyectos</b>	<b>Fecha posterior del cumplimiento</b>	<b>Meta 1</b>	<b>Meta 2</b>	<b>Meta 3</b>
<b>Porcentaje ponderado de los competencias alcanzadas</b>			<b>Resultado</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Nota</b>	<b>Grado</b>
0.00			100%	Sin observaciones	100%	Satisfactorio
<b>Obj. Criterio de Lenguaje</b>			<b>Objetivo</b>	<b>Criterio</b>	<b>Nota</b>	<b>Grado</b>
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
<b>Calificación por la competencia de idioma</b>			<b>Nota</b>	<b>Grado</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Grado</b>
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
<b>CONTENIDO DEPORTIVIDAD</b>			<b>Uso del Poder</b>	<b>Uso del Poder</b>	<b>Uso del Poder</b>	<b>Uso del Poder</b>
1.00			Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio
2.00			Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio
3.00			Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio
4.00			Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio
<b>CALENDARIZACIÓN</b>			<b>Calificación</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Grado</b>	<b>Grado</b>
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
<b>GRATIFICACIÓN DEL ASISTENTE SOCIAL</b>			<b>Nota</b>	<b>Grado</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Grado</b>
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
<b>UNIVERSIDAD</b>			<b>Nota</b>	<b>Grado</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Grado</b>
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
<b>CONTRIBUCIÓN DEL ASISTENTE SOCIAL</b>			<b>Nota</b>	<b>Grado</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Grado</b>
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
<b>ACTIVIDAD DE TRABAJO</b>			<b>Nota</b>	<b>Grado</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Grado</b>
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
<b>CONTRIBUCIÓN DEL ASISTENTE SOCIAL</b>			<b>Nota</b>	<b>Grado</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Grado</b>
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
<b>CONTRIBUCIÓN DEL ASISTENTE SOCIAL</b>			<b>Nota</b>	<b>Grado</b>	<b>Observaciones</b>	<b>Grado</b>
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma
Evaluación de la competencia de idioma			Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma	Evaluación de la competencia de idioma



# COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

INSERTE EL LOGOTIPO DE SU EMPRESA

## FORMA TO 11. EVALUACIÓN PERIODO DE PRUEBAS

PROCESO SELECCIÓN DE PERSONAL  
 DESCRIPCIÓN DEL PUESTO: \_\_\_\_\_  
 DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
 CATEGORÍA: \_\_\_\_\_  
 NIVEL: \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL CANDIDATO**

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR**

Razón social: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

CATEGORÍA / NIVEL DE COMPROBOS	EXISTE / FUMPROBOS	PUNTO POR CUMPLIR EL COMPROMISO	PUNTAJE DE CALIFICACIÓN							
			10	9	8	7	6	5		
Resolución Ejecutiva del candidato	Compromiso Laboral	Peso por cumplir el compromiso								
<b>TOTALES</b>										

Calificación Compromisos Laborales (Sobre 100): \_\_\_\_\_  
 Calificación Competencias Laborales (Sobre 100): \_\_\_\_\_

CUMPLIR / NO CUMPLIR	DEFINICIÓN	CONDUCTAS NEGATIVAS	PUNTAJE DE CALIFICACIÓN							
			10	9	8	7	6	5		
Plena	Resolución Ejecutiva del candidato	...								
Parcial	...	...								
Parcial	...	...								
Parcial	...	...								
Parcial	...	...								
<b>TOTALES</b>										

Calificación Competencias Comportamentales: \_\_\_\_\_  
 Calificación Total Periodo de Pruebas: \_\_\_\_\_  
 Nivel de Calificación: \_\_\_\_\_

**RECLAMACIONES Y OBSERVACIONES**

RECLAMACION: \_\_\_\_\_  
 OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

**DECLARACIONES**

DECLARACIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL: \_\_\_\_\_  
 DECLARACIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL: \_\_\_\_\_  
 MOTIVACIÓN DE LA DECISIÓN: \_\_\_\_\_

REGISTRO DE RECURSOS

Medicina Legales

SI

RECURSO DE AMPARO

RECURSO DE APELACION

DECISION	TECHA	DECISION	FECHA
Resolución de Excepción		Resolución de Excepción	
Fecha		Fecha	
Resolución de Excepción		Resolución de Excepción	
Fecha		Fecha	
Resolución de Excepción		Resolución de Excepción	
Fecha		Fecha	

REGISTRO DE RECURSOS

CC. RECURSO DE AMPARO	FECHA DE INTERPUNCIÓN	FECHA DE RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUCIÓN

# Evaluación del Desempeño Laboral - EDL

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el desempeño del personal que presta servicios en el sector público, de acuerdo a los estándares de calidad establecidos en el presente instrumento.



## INDICADORES BÁSICOS PARA EL JUZGAMIENTO DE LOS FORMIADOS CORRESPONDIENTES AL PERÍODO ANUAL U ORDINARIO

CODIGO	INDICADOR	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	GRADO DE DESEMPEÑO
IND 01	Asistencia puntual a los trabajos asignados.	Asistencia puntual a los trabajos asignados.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 02	Asistencia puntual a las reuniones de trabajo.	Asistencia puntual a las reuniones de trabajo.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 03	Asistencia puntual a las actividades de capacitación.	Asistencia puntual a las actividades de capacitación.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 04	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en equipo.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en equipo.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 05	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en grupo.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en grupo.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 06	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en pareja.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en pareja.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 07	Asistencia puntual a las actividades de trabajo individual.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo individual.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 08	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en equipo.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en equipo.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 09	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en grupo.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en grupo.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 10	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en pareja.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en pareja.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 11	Asistencia puntual a las actividades de trabajo individual.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo individual.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 12	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en equipo.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en equipo.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 13	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en grupo.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en grupo.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 14	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en pareja.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo en pareja.	Asistencia puntual	Asistencia puntual
IND 15	Asistencia puntual a las actividades de trabajo individual.	Asistencia puntual a las actividades de trabajo individual.	Asistencia puntual	Asistencia puntual

## ILUSTRACIÓN GRÁFICA SOBRE EL PROCESO DE EVALUACIÓN ANUAL U ORDINARIO

