RESOLUCIÓN DE GERENCIA No. 000096

(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 Financiamiento, Promoción y Desarrollo de Ibagué – INFIBAGUÉ"

LA GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN 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

C O N S I D E R A N D O:

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:

CNSC

COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 1. INFORMACIÓN GENERAL

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	Código:	FT-EDL-01	Página	1 de 1
	Fecha de emisión:	26/10/2017	Versión:	2.0

PERÍODO DE EVALUACIÓN	DÍA	MES	AÑO	al	DÍA	MES	AÑO	FECHA CONCERTACIÓN O AJUSTE DE COMPROMISOS	DÍA	MES	AÑO

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	0

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo
0	0

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo:
DIRECTIVO	0	0	0

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe inmediato)

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
0	0	0	0	0

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe de Otra Dependencia - Período de prueba - Instituto Comisión de Valoración)

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

Dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

IV. COMPROMISOS LABORALES

Metas de la Dependencia a las cuales contribuye el empleo	Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso en el año	Calificación por compromiso en periodo anterior	Porcentaje de Cumplimiento: PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL: Peso porcentual semestre	Calificación del compromiso	Calificación del compromiso (Peso porcentual)	SEGUNDA PARCIAL SEMESTRAL: Peso porcentual semestre	Calificación del compromiso	Calificación del compromiso (Peso porcentual)
0	0		0.00	0.00%		0.00	0.00%		0.00
0	0		0.00	0.00%		0.00	0.00%		0.00
0	0		0.00	0.00%		0.00	0.00%		0.00
0	0		0.00	0.00%		0.00	0.00%		0.00
0	0		0.00	0.00%		0.00	0.00%		0.00
TOTALES		0.00%	0.00	Resultado total		0.00	Resultado total		0.00

Tiempo efectivamente laborado en el semestre	Total Días Laborados de cada Evaluación Semestral		0.00%		0.00%
	% Participación Días Laborados de cada Evaluación Semestral				
TOTAL SEMESTRAL			0.00		0.00
Totales Parciales Semestrales con Eventuales		Resultado Eventuales 1 Sem	0.00	Resultado Eventuales 2 Sem	0.00
Calificaciones parciales semestrales compromisos laborales			Calificación total		
CALIFICACIÓN TOTAL DE LOS COMPROMISOS LABORALES			Sobre el 100%	No Aplica	Sobre el peso porcentual del 60% No Aplica

V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	1° parcial semestral	2° parcial semestral
1. 0	DEFINA COMPETENCIA	DEFINA COMPETENCIA
2. 0	DEFINA COMPETENCIA	DEFINA COMPETENCIA
3. 0	DEFINA COMPETENCIA	DEFINA COMPETENCIA
4. 0	DEFINA COMPETENCIA	DEFINA COMPETENCIA
Totales Parciales Eventuales	0.00	0.00
Notas Parciales Semestrales con Eventuales	0.00	0.00
CALIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	0.00	

PLANILLA ÁREAS O DEPENDENCIAS

PARA CALCULAR COMPORTAMENTAL

VI. FORMULÓGICA DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS

CALIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS	
VR. RESULTADO PONDERADO COMPONENTES DE LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS	
CALIFICACIÓN	NIVEL DE CALIFICACIÓN
NO APLICA	NO APLICA

VII. COMPROMISOS, PLANES DE MEJORAMIENTO DEL EMPLEADO PÚBLICO Y REPORTES DE CALIFICACIÓN

ACTIVIDADES	FECHA INICIO	FECHA FINAL	ACTIVIDAD PRODUCTO	CALIFICACIÓN	FECHA SEGUIMIENTO	FECHA EVALUACIÓN

CNSC	COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL				INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD
	FORMATO 2. COMPROMISOS LABORALES Y COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES				
	PROCESO: EVALUACION DEL DESEMPEÑO LABORAL	Código:	Página:	1 de 1	
		Fecha de emisión:	Versión:	3.0	

PERIODO DE EVALUACION	DIA	MES	AÑO	al	DIA	MES	AÑO	FECHA CONCERTACION / FIJACION O AJUSTE DE COMPROMISOS	DIA	MES	AÑO

I. IDENTIFICACION DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA					

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo	Nivel jerárquico	Código	Grado	Periodo del empleo
		DIRECTIVO			

II. IDENTIFICACION DEL EVALUADOR (Jefe inmediato)

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA					

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico

III. IDENTIFICACION DEL EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en segunda instancia, Comisión de Evaluación)

Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción: NO

Tipo de documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres

Dependencia o área a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico

CONCERTACION / FIJACION DE COMPROMISOS		AJUSTE DE COMPROMISOS		RESPONSABLE DEL AJUSTE DE LOS COMPROMISOS	

IV. CONCERTACION DE COMPROMISOS LABORALES Y COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

COMPROMISOS LABORALES

Metas del Área o Dependencia a las cuales contribuye el empleo	Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso		
		Semestre 1	Semestre 2	Total anual
PESO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS				

V. FIJACION DE COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

N.	COMPETENCIA	DEFINICION	CONDUCTAS ASOCIADAS
1.		#N/A	#N/A
2.		#N/A	#N/A
3.		#N/A	#N/A
4.		#N/A	#N/A

VI. FIRMAS, RECLAMACION O OBJECION

FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	FIRMA DEL COORDINADOR EN COMISION EVALUADORA	Firma del Evaluado para fijacion de compromisos	DATOS DEL TESTIGO	FIRMA DEL TESTIGO	FECHA
		NO APLICA				

RECLAMACION O OBJECION EN UNICA INSTANCIA ANTE LA COMISION DE PERSONAL (Parágrafo del artículo 27, del Acuerdo 565 de 2016)		DECISION DE LA COMISION DE PERSONAL	MOTIVACION DE LA DECISION
Número de Radicado			
Fecha Recepción (dd/mm/aa)			

CNSC

COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 3 DE EVIDENCIAS

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	CÓDIGO: [illegible]		INSERTE EL LOGO INFO DE SU ENTIDAD
	FECHA EMISIÓN	2016-[illegible]-27	
	Página	1 de	
	Versión	2.0	

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	0

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo
0	dad

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo:
DIRECTIVO	0	0	0

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe Inmediato)

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
0	0	0	0	0

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe Inmediato de Jefe Inmediato) y Responsable de área de empleado Objeto de Evaluación

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

Dependencia o área a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

IV. EVIDENCIAS

Componente de evaluación	Compromiso y Contribución	Descripción de la evidencia	Valoración de la evidencia	Fecha de realización de la evidencia	Observaciones	Evidencia Aportada por
	Nº 0					
	Nº 0					
	Nº 0					
	Nº 0					
	Nº 0					
	Nº 0					
	Nº 0					
	Nº 0					
	Nº 0					

V. FORMALIZACIÓN DE LA EVIDENCIA FÍSICA

EVALUADO	NOMBRE, FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA	0 0 0 0 0	EVALUADOR NOMBRE, FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA	0 0 0	TERCERO NOMBRE, FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA	

CNSC	COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL	INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD
	FORMATO 4. CALIFICACIÓN DE COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	
	PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	CÓDIGO: F-EL-005 FECHA EMISIÓN: [illegible] Página: 1 de 1 Versión: 2.0

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	0	0	0	0	0

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo
0	0

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo
DIRECTIVO	0	0	0

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe inmediato)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	0	0	0	0	0

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
0	0	0	0	0

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Segundo jefe inmediato o Par designado en caso de ausencia del Jefe Inmediato)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

Dependencia o área a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

IV. CALIFICACIÓN COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES DEL EMPLEADO PÚBLICO

COMPETENCIA	DEFINICIÓN	CONDUCTAS ASOCIADAS	PERIODO ANUAL ORDINARIO: PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL	PERIODO ANUAL ORDINARIO: SEGUNDO PARCIAL SEMESTRAL	REFERENCIA PARA UNA EVALUACIÓN POR PERIODO INFERIOR A UN AÑO	REFERENCIA PARA UNA EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA
0	N/A	N/A	DEFINA COMPETENCIA	DEFINA COMPETENCIA	CALIFICAR EN FORMATO DE EVALUACIÓN POR PERIODO INFERIOR A UN AÑO TITULO V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES.	CALIFICAR EN FORMATO DE EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA TITULO V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES.
0	N/A	N/A	DEFINA COMPETENCIA	DEFINA COMPETENCIA		
0	N/A	N/A	DEFINA COMPETENCIA	DEFINA COMPETENCIA		
0	N/A	N/A	DEFINA COMPETENCIA	DEFINA COMPETENCIA		
CALIFICACIÓN EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES.			CALIFICACIÓN PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL 0.00	CALIFICACIÓN SEGUNDA PARCIAL SEMESTRAL 0.00		
CALIFICACIÓN DEFINITIVA DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES PARA EL PERIODO ANUAL ORDINARIO			0.00			

V. ESCALA CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE NIVELES DE DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

NIVELES DE DESARROLLO	DESCRIPCIÓN CUALITATIVA	RESULTADOS CUANTITATIVOS: PERIODO ANUAL ORDINARIO (DIVIDIDO EN SEMESTRE Y PARCIAL SEMESTRAL)	RESULTADOS CUANTITATIVOS: EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA / EVALUACIÓN EN PERIODO DE PRUEBA
BAJO	El nivel de desarrollo de la competencia no se presenta con un impacto positivo que permita la obtención de las metas y logros esperados.	4	6
ACEPTABLE	El nivel de desarrollo de la competencia se presenta de manera intermitente, con un impacto no eficaz en la obtención de metas y logros esperados.	6	9
ALTO	El nivel de desarrollo de la competencia se presenta de manera permanente e impactando significativamente de manera positiva la obtención de metas y logros esperados.	8	12
MUY ALTO	El nivel de desarrollo de la competencia se presenta de manera permanente, impactando significativamente la obtención de metas y logros esperados y agrega valor a los procesos generando un alto nivel de satisfacción.	10	15

CNSC	COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL FORMATO: EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS	INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD
	PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL CÓDIGO: F-ED-008 FECHA EMISIÓN: 20-01-2017 Página: 1 de 1 Versión: 2.0	

PERÍODO DE VIGENCIA	DÍA	MES	AÑO	al	DÍA	MES	AÑO

Resultados de la evaluación por áreas o dependencias

Nº	ÁREA O DEPENDENCIA	CALIFICACIÓN DEL ÁREA O DEPENDENCIA	OBSERVACIONES
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Observaciones generales:

(Nota: Tener en cuenta los siguientes aspectos para efectuar la calificación;
i) La planeación institucional enmarcada en la visión, misión y objetivos del organismo;
ii) Los objetivos institucionales por dependencia y sus compromisos relacionados y;
iii) Los resultados de la ejecución por dependencias de acuerdo con lo programado en la planeación institucional.

CNSC	COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL			INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD
	FORMATO 6. REPORTE DE CALIFICACIÓN PERIODO ANUAL U ORDINARIO			
	PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	CÓDIGO: [illegible]	Página: 1 de 1	
		FECHA EMISIÓN	2019/12/27	
		Versión	2.0	

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	0	0	0	0	0

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo
0	ddd

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo	
DIRECTIVO	0	0		0

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe inmediato)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	0	0		0	

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
0	0	0	0	0

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en calidad de consultor Comisión Evaluadora)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

Dependencia o área a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

IV. CONSOLIDACIÓN DE LAS EVALUACIONES

EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL PRIMER SEMESTRE			EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL SEGUNDO SEMESTRE		EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS (*)	CALIFICACIÓN DEFINITIVA		
FECHA DE COMUNICACIÓN	CALIFICACIÓN PRIMER SEMESTRE		CALIFICACIÓN SEGUNDO SEMESTRE			FECHA DE NOTIFICACIÓN	CALIFICACIÓN DEFINITIVA	NIVEL
	Tiempo efectivamente laborado	*8 días*	*Tiempo efectivamente laborado*	*0 días*			*NO APLICA*	*NO APLICA*
	Compromisos laborales (sobre 100)	*0.00*	*Compromisos laborales (sobre 100)*	*0.00*				
	Competencias comportamentales(10)	*0.00*	*Competencias comportamentales(10)*	*0.00*				

Firma del Evaluado	Firma del Evaluado
Firma del Jefe Inmediato	Firma del Jefe Inmediato
Firma del Evaluador en Comisión evaluadora: NO APLICA	Firma del Evaluador en Comisión evaluadora: NO APLICA

INTERPONE RECURSOS

SI

V. DECISIÓN DE RECURSOS

RECURSO DE REPOSICIÓN			RECURSO DE APELACIÓN		
DECISIÓN		FECHA	DECISIÓN		FECHA

Nombre del Evaluado:	Nombre del Evaluado:
Firma	Firma
Nombre del Notificador:	Nombre del Notificador
Firma	Firma
MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexo):	MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexo):

VI. CALIFICACIÓN DEFINITIVA

CALIFICACIÓN DEFINITIVA EN CIFRE		FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADO		FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADOR	

COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 7. PLAN DE MEJORAMIENTO

INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	CÓDIGO:	F-EO-068	FECHA EMISIÓN:	2016/12/27
	Página: 1 de 1.		Versión: 2.0	

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	0	0	0	0	0

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo
0	264

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo
DIRECTIVO	0	0	0

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe inmediato)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	0	0		0	

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
0	0	0	0	0

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de Comisión Evaluadora)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

Dependencia o área a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

IV. PLAN DE MEJORAMIENTO INDIVIDUAL DEL EMPLEADO PÚBLICO

Componente de evaluación	*Descripción*	*Aspectos a corregir*	*Acción de mejoramiento*	*Motivo*	*Observaciones*
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				
	0				

V. FORMALIZACIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

EVALUADO	NOMBRE, FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA	0 0 0 0 0	EVALUADOR	NOMBRE, FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA	0 0 0	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

CNSC

COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 8. EVALUACIÓN PARCIAL EVENTUAL

PROCESO EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	Código: Fecha de Emisión:	FECHA: 20-2-2027	Página: Vigencia:	Tipo: 2%

INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

PERIODO DE EVALUACIÓN	DÍA	MES	AÑO	al	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE CALIFICACIÓN	DÍA	MES	AÑO

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	0

Dependencia a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo
0	307

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo
DIRECTIVO	0	0	0

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe Inmediato)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
0	0	0	0	0

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de ausencia Comisión Evaluadora)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

Dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

IV. COMPROMISOS LABORALES

Metas de la Dependencia a las cuales contribuye el empleo	Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso	Calificación Eventuales: No. calificación / Fecha / Desde / Hasta	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	Total Ponderado
	1	0%							0.00
	2	0%							0.00
0	3	0%							0.00
0	3	0%							0.00
0	3	0%							0.00
TOTALES		0%		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Días Encargamiento Laborales	Total Días Laborados de cada Ev. Eventual	NO REQUERIDO							
	% Participación Días Laborados de cada Evaluación Eventual	0.00%		0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	
CALIFICACIÓN EVALUACIÓN PRIMER SEMESTRE (Sobre 100)				0.00					

V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

COMPETENCIA	DEFINICIÓN	CONDUCTAS ASOCIADAS	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	Total
0	NO	NO	0	0	0	0	0	0.00
0	NO	NO	0	0	0	0	0	0.00
0	NO	NO	0	0	0	0	0	0.00
0	NO	NO	0	0	0	0	0	0.00
PONDERACIÓN EVALUACIÓN EVENTUAL			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
% Participación Días Laborados de cada Evaluación Eventual			0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	
CALIFICACIÓN FINAL COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES			0.00					

VI. COMUNICACIÓN DE LA EVALUACIÓN

		FECHA
Nombre del Evaluado	0 0 0	
Firma		
Nombre del evaluador	0 0	
Firma		
Nombre del evaluador en Comisión Evaluadora	NO REQUERIDO	
Firma	NO REQUERIDO	

EVALUADO

EVALUADOR

NO REQUERIDO

NO REQUERIDO

COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

CNSC

FORMATO 8. EVALUACIÓN PARCIAL EVENTUAL

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	Código:	Periodo:	Página:	1 de 1
	Fecha de emisión:	2019-12-27	Versión:	2.0

INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

PERIODO DE EVALUACIÓN	DÍA	MES	AÑO	a	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE CALIFICACIÓN	DÍA	MES	AÑO

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	0

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo
0	0

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo
DIRECTIVO	0	0	0

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe Inmediato)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	0

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
0	0	0	0	0

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

IV. COMPROMISOS LABORALES

Metas de la Dependencia a las cuales contribuye el empleo	Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso	Calificación Eventuales: Fecha / Calificación / Firma	1ª	2ª	3ª	4ª	5ª	Total Semestre
0	0	0%							0.00
0	0	0%							0.00
0	0	0%							0.00
0	0	0%							0.00
0	0	0%							0.00
TOTALES		0%		0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
Días Efectivamente Laborados	Total Días Laborados de cada Ev. Eventual	0							
	% Participación Días Laborados de cada Evaluación Eventual	0.00%		0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	
CALIFICACIÓN SEGUNDO SEMESTRE (Sobre 100)				0.00					

V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

COMPETENCIA	DEFINICIÓN	CONDUCTAS ASOCIADAS	1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	Total
0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
0	0	0	0	0	0	0	0	0.00
PONDERACIÓN POR EVALUACIÓN EVENTUAL			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
% Participación Días Laborados de cada Evaluación Eventual			0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	
CALIFICACIÓN TOTAL COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES			0.00					

VI. COMUNICACIÓN DE LA EVALUACIÓN

		FECHA
Nombre del Evaluado	0 0 0 0	
Firma		(Firma del Evaluado)
Nombre del evaluador	0 0	
Firma		(Firma del Evaluador)
Nombre del evaluador en Comisión Evaluadora	NO REQUERIDO	
Firma	NO REQUERIDO	(Firma del Evaluador en Comisión Evaluadora)

CNSC

DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 3. EVALUACION EXTRAORDINARIA

INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

PERIODO DE EVALUACION	DIA / MES / AÑO			FECHA DE EVALUACION	DIA / MES / AÑO

I. IDENTIFICACION DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	0	0	0	0	0

Dependencia donde se desempeña el evaluado	Denominación del empleo
0	odd

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo
DIRECTIVO	0	0	0

II. IDENTIFICACION EVALUADOR (Jefe inmediato)

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	0	0	0	0	0

Dependencia donde se desempeña el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
0	0	0	0	0

III. IDENTIFICACION EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de ausencia del evaluador inmediato)

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CEDULA DE CIUDADANIA	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

Dependencia donde se desempeña el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

IV. COMPROMISOS LABORALES

Metas de la Dependencia a las cuales contribuye el empleo	Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso	Calificación Compromisos Laborales: Evaluación previa a la Extraordinaria (Si hubo)			Evaluación del tercer periodo		
			Peso porcentual ponderado	Calificación	Calificación ponderada	Peso porcentual ponderado	Calificación	Calificación ponderada
0	0				0.00	0.00%		0.00
0	0				0.00	0.00%		0.00
0	0				0.00	0.00%		0.00
0	0				0.00	0.00%		0.00
0	0				0.00	0.00%		0.00

PESO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS LABORALES		Resultado (a) 0.00	Resultado (a) 0.00
Días Efectivamente Laborados	Total Días Calendario Efectivamente		
	% Participación Días Laborados para la Evaluación Extraordinaria		

Calificaciones parciales semestrales compromisos laborales	1° Calificación	2° Calificación
CALIFICACION TOTAL COMPROMISOS LABORALES	Sobre el 100% 0.00	Sobre el peso porcentual del 50% 0.00

V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	Eval. Previa a la Extraordinaria (Si hubo)	Eval. Otras metas	
1. 0		DEFINA COMPETENCIA	
2. 0		DEFINA COMPETENCIA	
3. 0		DEFINA COMPETENCIA	
4. 0		DEFINA COMPETENCIA	
CALIFICACION			
% Participación Días Laborados para la Evaluación Extraordinaria			

CALIFICACION DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES
0.00

VI. CALIFICACION FINAL CONSOLIDADA EVALUACION EXTRAORDINARIA

CALIFICACION	NIVEL DE CALIFICACION
0.00%	

NIVEL DE CALIFICACION: 0 INSUFICIENTE

VII. VERIFICACION

Nombre del Evaluado: 0 0 0
Firma:

Nombre del Evaluador: 0 0 0
Firma:

VIII. DECISIONES DE RECURSOS

Interpuso recursos:

RECURSO DE REPOSICION			RECURSO DE APELACION		
DECISION		FECHA	DECISION		FECHA
Nombre del Evaluador: Firma:			Nombre del Evaluador: Firma:		
Nombre del Notificador: Firma:			Nombre del Notificador: Firma:		
NOTIFICACION (Acorde Acto Administrativo):			NOTIFICACION (Acorde Acto Administrativo):		

IX. CALIFICACION DEFINITIVA

CALIFICACION DEFINITIVA DEFINITIVA		FIRMA Y NUMERO DE CEDULA DEL NOTIFICADOR		FIRMA Y NUMERO DE CEDULA DEL NOTIFICADOR	

CNSC

NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 10 EVALUACIÓN INFERIOR A UN (1) AÑO.

INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

PROCESO EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	Código: FT-EL-011	Versión: 2.0	Página: 1 de 1

PERIODO DE EVALUACIÓN	DÍA	MES	AÑO	al	DÍA	MES	AÑO	FECHA DE EVALUACIÓN	DÍA	MES	AÑO

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de Identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	0

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado	Denominación del empleo
0	0

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo
DIRECTIVO	0	0	0

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe Inmediato)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	0	0	0	0	0

Área o dependencia a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
0	0	0	0	0

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Carrera Administrativa y Notificaciones para la Comisión Nacional del Servicio Civil)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

Dependencia o área a la que pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico
NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO	NO REQUERIDO

IV. COMPROMISOS LABORALES

Metas de la Dependencia en las cuales contribuye el empleo	Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso	Porcentaje de Cumplimiento: Evaluación realizada frente a la presente			Evaluación último periodo		
			Peso porcentual ponderado	Calificación del compromiso	Calificación con peso porcentual	Peso porcentual último periodo	Calificación del compromiso	Calificación del compromiso con peso porcentual
0	0				0.00	0.00%		0.00
0	0				0.00	0.00%		0.00
0	0				0.00	0.00%		0.00
	0				0.00	0.00%		0.00
0	0				0.00	0.00%		0.00

PESO TOTAL PORCENTUAL DE LOS COMPROMISOS LABORALES	Suma porcentual (Debe ser 100%)	Resultado total	0.00%	Resultado total	0.00%

Días Efectivamente Laborados	Total Días Laborados de cada Evaluación Parcial	
	% Participación Días Laborados de cada Evaluación Parcial	

Calificaciones parciales semestrales compromisos laborales	Calificación total	
CALIFICACIÓN TOTAL COMPROMISOS LABORALES	Sobre el 100% 0.00	Sobre el peso porcentual del 60% 0.00

V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	Última Ev. Realizada	Evaluación Anterior
1		
2		
3		
4		
CALIFICACIÓN		
% Participación Días Laborados de cada Ev. Parcial		
CALIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES 0.00		

VI. EVALUACIÓN DEFINITIVA Y RANGOS DE DESEMPEÑO

% EVALUACIÓN DEFINITIVA	CALIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR PREMIO MONETARIAS
RANGO POR CONVOCATORIA	% DE RESULTADOS OBTENIDOS POR EL EVALUADO EN LA EVALUACIÓN DE GESTIÓN PARA PREMIO MONETARIO
	CALIFICACIÓN: 0.00 — % DE RESULTADOS: NO APLICA
	% EVALUACIÓN DEL PERIODO — % DE LA CALIFICACIÓN — % ACUMULADO

VII. NOTIFICACIÓN

Nombre del Evaluado	Nombre del Evaluador
Firma	Firma

VIII. DECISIÓN DE RECURSOS

Interponer recursos

RECURSO DE REPOSICIÓN			RECURSO DE APELACIÓN		
DECISIÓN		FECHA	DECISIÓN		FECHA

Nombre del Evaluado	Nombre del Evaluador
Firma	Firma
Nombre del Notificador	Nombre del Notificador
Firma	Firma
MOTIVACIÓN (Anexar Acta Administrativa):	MOTIVACIÓN (Anexar Acta Administrativa):

IX. CALIFICACIÓN DEFINITIVA

CALIFICACIÓN DEFINITIVA		FIRMA Y NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA NOTIFICACIÓN		FIRMA Y NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA NOTIFICACIÓN	

COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

CNSC

INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

FORMATO 11. EVALUACIÓN PERIODO DE PRUEBA

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL	Código:	Página	
	Fecha de emisión:	Versión:	

PERIODO DE EVALUACIÓN: DÍA | MES | AÑO — DÍA | MES | AÑO — FECHA DE EVALUACIÓN: DÍA | MES | AÑO

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA	23	Sal	Sal	Luis	Luis

Dependencia donde se encuentra el evaluado: Sal — Denominación del empleo: Sal

Nivel jerárquico	Código	Grado	Propósito del empleo
DIRECTIVO			

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe inmediato del evaluado)

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres
CÉDULA DE CIUDADANÍA					

Área o Dependencia donde pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de ausencia del Evaluador)

¿Es el evaluador inmediato del evaluado? NO

Tipo de documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Otros nombres

Dependencia donde pertenece el evaluador	Denominación del empleo	Código	Grado	Nivel jerárquico

CONCERTACIÓN Y FIJACIÓN DE COMPROMISOS	ANÁLISIS DE COMPROMISOS	SELECCIONES Y RAZONES DEL AJUSTE DE LOS COMPROMISOS

IV. COMPROMISOS LABORALES

Funciones Esenciales del empleo	Compromisos Laborales	Peso porcentual del compromiso	Periodos de evaluación: Ev. concertada	1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	Total
			Causa						
			Desde						
			Hasta						
									0.00
									0.00
									0.00
TOTALES				0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Días Efectivamente Laborados	Total Días Laborados de cada Evaluación Eventual	0					
	% Participación Días Laborados de cada Evaluación Eventual	0%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%

CALIFICACIÓN COMPROMISOS LABORALES (Sobre 100): NO APLICA — CALIFICACIÓN COMPROMISOS LABORALES (Sobre 85%): NO APLICA

V. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

COMPETENCIA	DEFINICIÓN	CONDUCTAS ASOCIADAS	1a.	2a.	3a.	4a.	5a.	Total
Elaboración	[illegible]	[illegible]						0.00
[illegible]	[illegible]	[illegible]						0.00
Comprensión y aplicación de la [illegible]	[illegible]	[illegible]						0.00
Orientación al usuario y a los ciudadanos	[illegible]	[illegible]						0.00
PONDERACIÓN POR EVALUACIÓN EVENTUAL			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
% Participación Días Laborados de cada Ev. Eventual			0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0.00%	0%

CALIFICACIÓN COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES: 0.00 — CALIFICACIÓN TOTAL PERIODO DE PRUEBA: 0.00 — NIVEL DE CALIFICACIÓN: NO APLICA

VI. FIRMAS, RECLAMACIÓN U OBJECIÓN EN LA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS

FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	FIRMA DEL FUNCIONARIO DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN	Frecuencia del Evaluado para firmar la concertación de compromisos	DATOS DEL TESTIGO	FIRMA DEL TESTIGO	FECHA

RECLAMACIÓN U OBJECIÓN EN UNICA INSTANCIA ANTE LA COMISIÓN DE PERSONAL (Parágrafo del artículo 31º del Acuerdo 565 de 2016)	DECISIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL	MOTIVACIÓN DE LA DECISIÓN
Número de Radicado:		
Fecha Reclamación (firmas):		

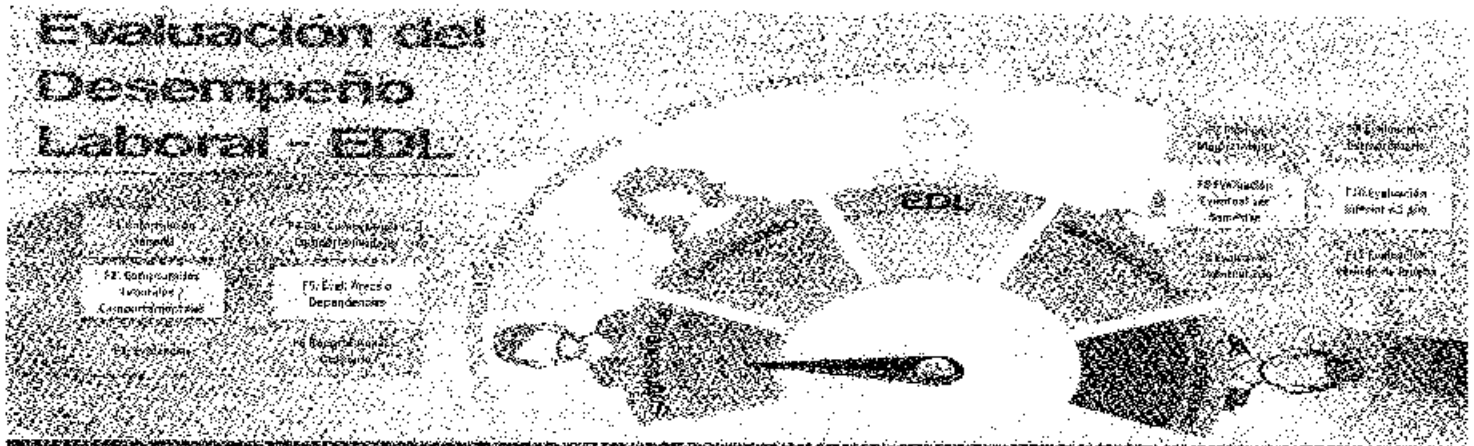
VII. JUSTIFICACIÓN

Nombre del Evaluado: — Firma del Evaluado: — Nombre del evaluador:

VII. DECISIÓN DE RECURSOS					
Interpone recursos					
S					
RECURSO DE REPOSICIÓN			RECURSO DE APELACIÓN		
DECISIÓN		FECHA	DECISIÓN		FECHA
Nombre del Evaluado: Firma:			Nombre del Evaluado: Firma:		
Nombre del Notificador: Firma:			Nombre del Notificador: Firma:		
MOTIVACIÓN (Anexar Acto Administrativo):			MOTIVACIÓN (Anexar Acto Administrativo):		

VIII. CALIFICACIÓN DEFINITIVA					
CALIFICACIÓN DEFINITIVA EN PIES		FIRMA Y NOMBRE DE QUIEN LA NOTIFICA		FIRMA Y NOMBRE DE QUIEN LA NOTIFICA	
FECHA		NOMBRE		FECHA	

Evaluación del Desempeño Laboral - EDL



INSTRUCCIONES BÁSICAS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES AL PERIODO ANUAL U ORDINARIO.

	PROCEDIMIENTO	FIN	ORIGINADO	FASE	GRÁFICO
PASO 1	Diligenciar la información personal y de los empleados de las evaluadores y evaluados.			FASE II: CONCERTACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES Y CONCERTACIÓN DE ACTIVIDADES	
PASO 2	Concertar metas cada 6 de febrero de cada año, competencias laborales y comportamientos comportamentales.	F2.	Competencias laborales y comportamientos comportamentales		
PASO 3	Asignar diariamente el proceso de evaluación de gestión, la asistencia, la puntualidad y fecha de reporte.	F3.	Evaluación	FASE III: SEGUIMIENTO A LOS COMPROMISOS LABORALES Y COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES	
PASO 4.	Diligenciar la primera evaluación parcial de resultados, la cual corresponde al primer (1°) bimestre (enero y febrero) y el segundo (2°) de julio de cada año, a las actividades de los compromisos laborales de cada empleado, dentro de los primeros (10) días hábiles siguientes al vencimiento de dicho periodo.	F1.	Información general	FASE IV: EVALUACIONES PARCIALES EN PERIODO ANUAL U ORDINARIO	
PASO 5.	Realizar la calificación de las competencias comportamentales correspondientes al primer semestre, las cuales deben estar registradas en el plan de evaluación.	F4.	Calificación competencias comportamentales		
	Calificación de la calificación del día después de el turno.	F5.	Calificación de calificación de gestión ordinario		
PASO 6	En el evaluar de los niveles de planes de mejoramiento de acuerdo al resultado del seguimiento de evaluación.	F6.	Planes de mejoramiento		
PASO 8	Adjuntar garantía sobre el proceso de evaluación las evidencias específicas, la información y fecha de reporte.	F8.	Evidencias	FASE V: SEGUIMIENTO A DIFERENTES ÁREAS Y A LOS NIVELES DE LA COMPETENCIA DE CADA DEPENDENCIA.	
PASO 9.	Para la segunda calificación del día después de el turno del cuarto (4°) bimestre y semestre, que (1°) de enero y el segundo (2°) de julio de cada año, que deben estar registrados quince (15) días hábiles siguientes a cada periodo de dicha semana.	F1.	Información general	FASE: EVALUACIÓN PARCIAL EN PERIODO ANUAL U ORDINARIO	
PASO 10	Deberá tener la calificación de los comportamientos comportamentales y laborales registrados en los días posteriores al día anterior.	F9.	Calificación comportamientos comportamentales		
PASO 11.	Registrar el resultado de la evaluación de gestión por parte de los evaluadores de la información determinada (F8. EVIDENCIAS ESPECÍFICAS).	F1.	Información general	FASE: EVALUACIÓN DEFINITIVA	
PASO 12.	Notificar la calificación del día, en el cual se produzcan los resultados definitivos anuales o al del periodo	F10.	Reporte de calificaciones periodo anual u ordinario		

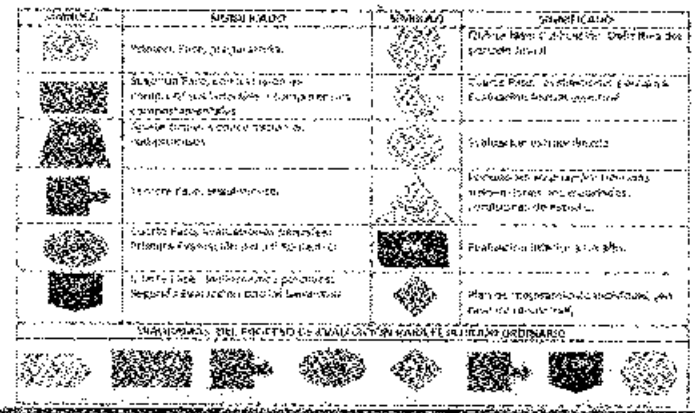



ILUSTRACIÓN GRÁFICA SOBRE EL PROCESO DE EVALUACIÓN ANUAL U ORDINARIO.