



SUPERVISOR											TRIBUNAL			
FACTORES	PUNTAJE ASIGNADO									POND.	PUNT. POND.	PUNT.		PUNT. POND.
<b>CANTIDAD</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<b>2</b>				
Valoración de la cantidad de trabajo realizado de acuerdo a las condiciones concretas del desempeño.														
<b>CALIDAD</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<b>2</b>				
Valoración de la calidad del trabajo y del grado de perfeccionamiento, teniendo en cuenta las condiciones concretas de desempeño.														
<b>RESPONSABILIDAD</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<b>2</b>				
Grado de compromiso con el servicio evidenciado en todos los aspectos del desempeño.														
<b>INICIATIVA</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<b>2</b>				
Formulación de ideas y sugerencias factibles para el mejoramiento del servicio.														
<b>APTITUD PARA LA SUPERVISIÓN</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	<b>3</b>				
Aptitud para obtener resultados a través del trabajo de terceros, capacidad para señalar cursos de acción adecuados, instrucción de los subordinados y equidad en el trato.														

Puntaje de la evaluación de desempeño

Puntaje

**6. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES DEL DESEMPEÑO, OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS A FUTURO ANALIZADAS EN LA ENTREVISTA ANUAL**

<p>_____ Firma del funcionario</p>	<p>_____ Firma del supervisor</p>
--	---------------------------------------

**7. INFORME DEL SUPERIOR INMEDIATO DEL SUPERVISOR**

_____ Firma y aclaración de firma
--------------------------------------

**8. DEMÉRITOS**

No presenta en el período a calificar <input type="checkbox"/>		
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Puntos a debitar</td> <td style="width: 40px; height: 15px;"></td> </tr> </table>	Puntos a debitar	
Puntos a debitar		
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">Calificación</td> <td style="width: 40px; height: 15px;"></td> </tr> </table>	Calificación	
Calificación		
_____ Jefe Sección Personal		

**9. OBSERVACIONES DEL TRIBUNAL**

D	M	A

_____ Supervisor	_____ Representante de los funcionarios	_____ Representante gremial	_____ Presidente
<b>ACLARACIÓN DE FIRMAS</b>			
_____ Supervisor	_____ Representante de los funcionarios	_____ Representante gremial	_____ Presidente

**10. NOTIFICACIÓN DEL CALIFICADO**

D	M	A

FIRMA DEL FUNCIONARIO

\_\_\_\_\_