
				<b>COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL</b>									
<b>FORMATO 6. REPORTE DE CALIFICACIÓN PERÍODO ANUAL U ORDINARIO</b>										Página: 1 de 1					
<b>PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL</b>						<b>CÓDIGO:</b> F-ED-007		<b>FECHA EMISIÓN</b> 12/27/2016		<b>Versión</b> 2.0					
<b>I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO</b>															
<b>Tipo de Documento</b> CEDULA DE CIUDADANIA		<b>Número de identificación</b> 24,573,628		<b>Primer apellido</b> ARIZA		<b>Segundo apellido</b> FRANCO		<b>Primer nombre</b> CELMIRA		<b>Otros nombres</b> 0					
<b>Dependencia o área a la que pertenece el evaluado</b> DIVISION PENAL						<b>Denominación del empleo</b> PROFESIONAL UNIVERSITARIO									
<b>Nivel jerárquico</b> PROFESIONAL			<b>Código</b> 3020	<b>Grado</b> 5	<b>Propósito del empleo:</b>			REALIZAR ACTIVIDADES EN DERECHO							
<b>II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR. (Jefe inmediato)</b>															
<b>Tipo de documento</b> CEDULA DE CIUDADANIA		<b>Número de identificación</b> 7,545,916		<b>Primer apellido</b> MONSALVE		<b>Segundo apellido</b> MUÑOZ		<b>Primer nombre</b> EDUARDO		<b>Otros nombres</b>					
<b>Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador</b> PERSONERÍA AUXILIAR				<b>Denominación del empleo</b> PERSONERO AUXILIAR ENCARGADO				<b>Código</b> 3020	<b>Grado</b> 5	<b>Nivel jerárquico</b> DIRECTIVO					
<b>III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)</b>															
<b>Tipo de documento</b> CEDULA DE CIUDADANIA		<b>Número de identificación</b> NO REQUERIDO		<b>Primer apellido</b> NO REQUERIDO		<b>Segundo apellido</b> NO REQUERIDO		<b>Primer nombre</b> NO REQUERIDO		<b>Otros nombres</b> NO REQUERIDO					
<b>Dependencia o área a la que pertenece el evaluador</b> NO REQUERIDO				<b>Denominación del empleo</b> NO REQUERIDO				<b>Código</b> NO REQUERIDO	<b>Grado</b> NO REQUERIDO	<b>Nivel jerárquico</b> NO REQUERIDO					
<b>IV. CONSOLIDACIÓN DE LAS EVALUACIONES</b>															
<b>EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL PRIMER SEMESTRE</b>				<b>EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL SEGUNDO SEMESTRE</b>				<b>EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS (/10)</b>	<b>CALIFICACIÓN DEFINITIVA</b>						
<b>FECHA DE COMUNICACIÓN</b>	<b>CALIFICACIÓN PRIMER SEMESTRE</b>			<b>CALIFICACIÓN SEGUNDO SEMESTRE</b>			<b>FECHA DE NOTIFICACIÓN</b>	<b>CALIFICACIÓN DEFINITIVA</b>		<b>NIVEL</b>					
<b>4 AGOSTO DEL 2017</b>	<i>Tiempo efectivamente laborado</i>	<b>180 días</b>		<i>Tiempo efectivamente laborado</i>	<b>180 días</b>		<b>0</b>	<b>45.00</b>	<b>NO APLICA</b>						
	<i>Compromisos laborales (sobre 100)</i>	<b>100.00</b>		<i>Compromisos laborales (sobre 100)</i>	<b>0.00</b>										
	<i>Competencias comportamentales(/10)</i>	<b>10.00</b>		<i>Competencias comportamentales(/10)</i>	<b>0.00</b>										
Firma del Evaluado				Firma del Evaluado											
Firma del Jefe Inmediato				Firma del Jefe Inmediato											
Firma del Evaluador en Comisión evaluadora				<b>NO APLICA</b>				Firma del Evaluador en Comisión evaluadora				<b>NO APLICA</b>			
<b>INTERPONE RECURSOS</b>															
<b>SI</b>															
<b>V. DECISIÓN DE RECURSOS</b>															
<b>RECURSO DE REPOSICIÓN</b>						<b>RECURSO DE APELACIÓN</b>									
<b>DECISIÓN</b>		<b>FECHA</b>		<b>DECISIÓN</b>		<b>FECHA</b>									
Nombre del Evaluado:						Nombre del Evaluado:									
Firma						Firma									
Nombre del Notificador:						Nombre del Notificador:									
Firma						Firma									
<b>MOTIVACIÓN</b> (podrá relacionar anexos):						<b>MOTIVACIÓN</b> (podrá relacionar anexos):									
<b>VI. CALIFICACIÓN DEFINITIVA</b>															
<b>CALIFICACIÓN DEFINITIVA EN FIRME</b>		<b>FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADO</b>		<b>FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADOR</b>											