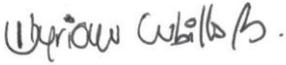


 El servicio público es de todos		Función Pública		EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO PARA SERVIDORES VINCULADOS EN NOMBRAMIENTO PROVISIONAL			
5. CONSOLIDADO EVALUACIÓN ANUAL DEFINITIVA							
PERIODO EVALUADO	DESDE	1-feb-22	HASTA	4-sep-22	No. DÍAS EVALUADOS EN EL AÑO	216	
5.1 EVALUACIONES DE COMPROMISOS LABORALES							
PRIMER SEMESTRE		SEGUNDO SEMESTRE		CONSOLIDADO ANUAL SOBRE EL PESO PORCENTUAL DE 100%	CONSOLIDADO SOBRE EL PESO PORCENTUAL DE 80%		
PUNTAJE OBTENIDO	No. DÍAS	PUNTAJE OBTENIDO	No. DÍAS				
92	181	100	35	93	75		
5.2 EVALUACIONES DE COMPROMISOS COMPORTEMENTALES							
PRIMER SEMESTRE		SEGUNDO SEMESTRE		CONSOLIDADO ANUAL SOBRE EL PESO PORCENTUAL DE 100%	CONSOLIDADO SOBRE EL PESO PORCENTUAL DE 20%		
PUNTAJE OBTENIDO	No. DÍAS	PUNTAJE OBTENIDO	No. DÍAS				
10	181	10	35	10	20		
5.4 CALIFICACIÓN DEFINITIVA		94,6		NIVEL			
				Sobresaliente			
5.5 NOTIFICACIÓN							
Ciudad - Fecha de Diligenciamiento del Formato	Bogotá Septiembre 5 de 2022						
NOMBRE COMPLETO	EMPLEADO A EVALUAR		JEFE INMEDIATO (PRIMER EVALUADOR)		SEGUNDO EVALUADOR		
	MAURICIO SOLER ARTUNDUAGA		MYRIAN CUBILLOS BENAVIDES		MARIA DEL PILAR GARCIA GONZALEZ		
NUMERO DE DOCUMENTO IDENTIDAD	C.C. No. 80,084.634		CC # 52.585.075		C.C. N. 51.795.350		
CARGO (DENOMINACIÓN-CÓDIGO-GRADO)	Profesional Especializado 2028 Grado 15		Profesional Especializado 2028 Grado 19		DIRECTORA DE GESTION Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		
DEPENDENCIA	Dirección de Gestión y Desempeño Institucional		Dirección de Gestión y Desempeño Institucional		DIRECCION DE GESTION Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL		
Firmas							
5.6 RECURSOS							
Contra esta calificación procede el recurso de reposición y en subsidio el de apelación interpuestos ante el evaluador dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de notificación. Los recursos deben presentarse por escrito, personalmente o mediante apoderado y exponiendo los motivos de inconformidad.							
Interpuso recurso de Reposición		FECHA	Interpuso recurso de Apelación		FECHA		
NOMBRE DEL EVALUADO				FIRMA DEL EVALUADO			
NOMBRE DEL NOTIFICADOR				FIRMA DEL NOTIFICADOR			
5.7 OBSERVACIONES							

Si este documento se encuentre impreso no se garantiza su vigencia.
La versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Gestión (intranet).