

 <b>SISTEMA TIPO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL</b> <b>ANEXO No. 3</b> <b>EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA</b>													
EVALUADO	Nombre Completo	0		Documento de Identidad	0								
	Empleo	0		Nivel Jerárquico	0								
	Dependencia o Área Funcional	0											
Período Evaluado	DIA	0	MES	0	AÑO	0	al	DIA	0	MES	0	AÑO	0
MOTIVACIÓN DE LA CALIFICACIÓN EXTRAORDINARIA DEFINITIVA											Firma del Evaluador y Fecha de la Evaluación Extraordinaria		
											DIA	MES	AÑO
Compromisos Laborales Pactados con sus Condiciones de Resultado		Metas (Planes de Acción, Planes Operativos, Planes Institucionales y/o Planes de Desarrollo)		Evidencias o Soportes		Porcentaje de Cumplimiento Pactado por Semestre (Entre 1% y 100%)		Porcentaje de Avance durante el Semestre (Entre 1% y 100%)					
0		0		0		0,0%							
0		0		0		0,0%							
0		0		0		0,0%							
0		0		0		0,0%							
0		0		0		0,0%							
0		0		0		0,0%							
<b>TOTAL</b>						Ajuste el Porcentaje Esperado para que el total sea 100%				<b>0,0%</b>			
<b>NOTIFICACIÓN</b>													
Nombre del Evaluado _____						Nombre del Jefe Inmediato _____						<b>RECURSO</b>	
												SI	
												NO	
Firma del Servidor Público Evaluado _____						Firma del Jefe Inmediato _____						FECHA Y NUMERO DE RADICACION DEL RECURSO	
<b>RECURSOS</b>													
<b>PRIMERA INSTANCIA</b>						<b>SEGUNDA INSTANCIA</b>							
CONFIRMA		(dd/mm/aa)		MOTIVACIÓN		CONFIRMA		(dd/mm/aa)		MOTIVACIÓN			
MODIFICA				MODIFICA		MOTIVACIÓN							
REVOCA				REVOCA		MOTIVACIÓN							
NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO NOTIFICADO						NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO NOTIFICADO							
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO NOTIFICADO						FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO NOTIFICADO							
NOMBRE DEL NOTIFICADOR						NOMBRE DEL NOTIFICADOR							
FIRMA DEL NOTIFICADOR						FIRMA DEL NOTIFICADOR							
<b>CALIFICACIÓN DEFINITIVA</b>													