

Seleccione sólo una de las siguientes opciones con una (X)	Escoja una justificación acorde a los Tipos de Evaluación																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #ADD8E6;">CLASE DE EVALUACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="background-color: #ADD8E6;">Evaluación Definitiva</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ADD8E6;">Evaluación Parcial Semestral</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="background-color: #ADD8E6;">Evaluación Parcial Eventual</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	CLASE DE EVALUACIÓN		Evaluación Definitiva	<input type="checkbox"/>	Evaluación Parcial Semestral	<input type="checkbox"/>	Evaluación Parcial Eventual	<input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #ADD8E6;">CIRCUNSTANCIA DE LA EVALUACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> </table>	CIRCUNSTANCIA DE LA EVALUACIÓN							
CLASE DE EVALUACIÓN																	
Evaluación Definitiva	<input type="checkbox"/>																
Evaluación Parcial Semestral	<input type="checkbox"/>																
Evaluación Parcial Eventual	<input type="checkbox"/>																
CIRCUNSTANCIA DE LA EVALUACIÓN																	

CONSOLIDACIÓN DE LAS EVALUACIONES																							
EVALUACIÓN DEL PRIMER PERÍODO O DEL PERÍODO DE PRUEBA- COMUNICACIÓN -			EVALUACIÓN DEL SEGUNDO PERÍODO - COMUNICACIÓN -																				
% Avance Evaluación 1º Semestre o % Evaluación del Periodo de Prueba	0,0%	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="background-color: #ADD8E6;">Fecha de la Evaluación</th> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Fecha de la Evaluación			DIA	MES	AÑO				% Avance Evaluación 2º Semestre	0,0%	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="background-color: #ADD8E6;">Fecha de la Evaluación</th> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Fecha de la Evaluación			DIA	MES	AÑO			
Fecha de la Evaluación																							
DIA	MES	AÑO																					
Fecha de la Evaluación																							
DIA	MES	AÑO																					
Firma del Servidor Público Evaluado _____			Firma del Servidor Público Evaluado _____																				
Firma del Jefe Inmediato _____			Firma del Jefe Inmediato _____																				
Firma del Funcionario de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora _____			Firma del Funcionario de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora _____																				

CALIFICACIÓN DEFINITIVA - NOTIFICACIÓN -			CALIFICACIÓN DEL NIVEL SOBRESALIENTE										
Calificación Definitiva	0,0%	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3" style="background-color: #ADD8E6;">Fecha de la Notificación</th> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Fecha de la Notificación			DIA	MES	AÑO				¿Es posible acceder a la calificación en el Nivel Sobresaliente?	NO
Fecha de la Notificación													
DIA	MES	AÑO											
Firma del Servidor Público Evaluado _____													
Firma del Jefe Inmediato _____													
FACTORES DEL NIVEL SOBRESALIENTE			CUMPLIMIENTO										
Evaluación de la Gestión por Dependencias													
Por calidad y oportunidad													
Por aportes, propuestas o iniciativas adicionales													
Por iniciativas tendientes a acciones proactivas en las actividades que cumplió													
Por participación y aprovechamiento de capacitación relacionada con las actividades propias del empleo y que genere un valor agregado para la entidad o la dependencia													
Por participación en grupos o en actividades que requieren de disposición voluntaria													
Por cumplimiento de las Competencias Comportamentales													
CANTIDAD DE FACTORES DEL NIVEL SOBRESALIENTE CUMPLIDOS			0										

MOTIVACIÓN DE LA CALIFICACIÓN DEFINITIVA			INTERPONE RECURSOS	
			SI	NO
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			FECHA Y NUMERO DE RADICACIÓN DEL RECURSO	

RECURSOS					
PRIMERA INSTANCIA			SEGUNDA INSTANCIA		
CONFIRMA		(dd/mm/aa)	MOTIVACIÓN	CONFIRMA	(dd/mm/aa)
MODIFICA				MODIFICA	
REVOCA				REVOCA	
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		

CALIFICACIÓN DEFINITIVA			
CALIFICACIÓN DEFINITIVA EN FIRME		FIRMA DEL NOTIFICADO	FIRMA DEL NOTIFICADOR
CALIFICACIÓN DEFINITIVA	0,0%	Y 0 FACTORES DE CUMPLIMIENTO.	