

C O D I C E N

INFORME DE CALIFICACION ANUAL

PERSONAL NO DOCENTE — ESCALAFON---PROFESIONAL

I INFORME PRIMARIO *C. I.:*

c /SUPERVISION

AÑO		PERIODO					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		1 NOMBRE		2 NOMBRE	
DEPENDENCIA				CARGO		GRADO	
FACTORES		GRADOS EN CADA FACTOR				PONDE- RACION	PUNTAJE PONDERADO
		1	2	3	4		
Rendimiento						4	
Responsabilidad						3	
Iniciativa						2	
Cooperación						1	
Agudeza Mental						2	
Respeto a la autoridad y reglam.						1	
Relaciones Humanas						2	
Habilidad para la supervisión						3	
INFORME PRIMARIO							
Observaciones _____							
_____		_____				_____	
Fecha del informe		cargo y nombre del calificador				firma del calificador	

II INFORME DEL DEPTO. DE PERSONAL

NUMERO DE DIAS COMPUTABLES		NUMERO DE DIAS HABILES DEL AÑO		ACTIVIDAD COMPUTADA	
				100 <small>Nº de días computables</small> <small>Nº de días hábiles del año</small>	
DC=		DH=		AC=	
MERITOS (Art. 50)			DEMERITOS (Art. 88)		
1)Cursos oficiales de Capac.			1)Observación		
2)Otros cursos			2)Apercibimiento		
3)Funciones reconocidas			3)Amonestación		
			4)Suspensión hasta 30 días		
			5)Suspensión de más de 30 días		
Observaciones _____					
_____				_____	
Fecha del informe				Firma del jefe del Depto.	

III CALIFICACION DEL TRIBUNAL

PUNTAJE PRIMARIO	MERITOS	DEMERITOS	CALIFICACION ANUAL	ACTIVIDAD COMPUTADA	PUNTAJE ANUAL CALIFICACION
_____			_____		
FECHA			FIRMA DEL TRIBUNAL		

IV HOMOLOGACION

V NOTIFICACION

Fecha		Conforme		Desconforme	
Acta	Firma	Fecha	Firma		