

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL QUINDÍO**

PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	08	2022		31	01	2023			180	06	02

**I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO**

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	7556437	RODRIGUEZ	QUINTERO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
MANUEL		ANTONIO	Técnico

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

**AREA TECNICA**

Denominación del empleo	Código	Grado
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	219	9

Propósito del empleo

COORDINAR PROGRAMAS Y PROYECTOS RECREATIVOS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA ACORDES CON EL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL.

**II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR**

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	4378437	RAYO	OCAMPO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
MAURICIO			Directivo

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

**AREA TECNICA**

Denominación del empleo	Código	Grado
JEFE DE OFICINA	006	07

**III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)**

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

Denominación del empleo

Código

Grado

--	--	--

**IV. RESULTADO CONSOLIDADO**

EVALUACIONES	FECHA INICIO	FECHA FIN	CALIFICACIÓN	DIAS	TOTAL
Evaluación 2° Semestre	01/08/2022	31/01/2023	90.75	180	90.75
CALIFICACIÓN DEFINITIVA SEMESTRE 2					90.75