

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
	02	08	2024		31	01	2025			179	07	02

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	7556657	ARIZA	SOTO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
JAIME		ANTONIO	Asistencial

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

GERENCIA GENERAL

Denominación del empleo	Código	Grado
CONDUCTOR MECANICO	482	SIN GRADO

Propósito del empleo

OPERAR EL VEHICULO ASIGNADO, INFORMANDO EL ESTADO MECÁNICO DEL MISMO DE MANERA OPORTUNA Y COADYUDAR CON ACTIVIDADES DE OFICINA DE INDEPORTES QUINDIO

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	1094959879	ORTIZ	MONTERO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
CAMILO		JOSE	Directivo

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

GERENCIA GENERAL

Denominación del empleo	Código	Grado
GERENTE	0050	SIN GRADO

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	CALIFICACIÓN	PESO	TOTAL
1. Evaluación primer 1er semestre	0.0	50%	0.0
2. Evaluación segundo 2° semestre	97.0	50%	48.5
CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA			97.0
NIVEL			SOBRESALIENTE

V. NOTIFICACIÓN

NOMBRE EVALUADO	ARIZA JAIME	NOMBRE EVALUADOR	ORTIZ CAMILO
FIRMA EVALUADO		FIRMA EVALUADOR	
FECHA NOTIFICACIÓN	07 / 02 / 2025		

VI. RECURSOS

RECURSO	FECHA REGISTRO	FECHA DESISTE
TIPO RECURSO	FECHA RECURSO	TIPO DECISIÓN
FECHA NOTIFICACIÓN	TIPO DECISIÓN SUPERIOR	NOMBRE SUPERIOR