

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.	1115185129	LONDOÑO	CASTELLANOS
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
MONICA		VIVIANA	Profesional

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Denominación del empleo	Código	Grado
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	219	09

Propósito del empleo

PREPARAR LA GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE, CUMPLIENDO CON LAS NORMAS Y Y PROCEDIMIENTOS DE LA ENTIDAD.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	1005308947	ARAQUE	CAMACHO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
MARIANA			Directivo

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

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	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	LONDOÑO MONICA	NOMBRE EVALUADOR	ARAQUE MARIANA
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