

**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	02	2024		31	01	2025			360	11	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	CALIFICACIÓN	PESO	TOTAL
1. Evaluación primer 1er semestre	97.0	50%	48.5
2. Evaluación segundo 2° semestre	95.0	50%	47.5
CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA			96.0
NIVEL			<b>SOBRESALIENTE</b>

**V. NOTIFICACIÓN**

NOMBRE EVALUADO	RODRIGUEZ MANUEL	NOMBRE EVALUADOR	RAYO MAURICIO
FIRMA EVALUADO		FIRMA EVALUADOR	
FECHA NOTIFICACIÓN	11 / 02 / 2025		

**VI. RECURSOS**

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