

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
	23	08	2024		31	01	2025			158	12	02

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	71194538	GARCIA	LONDOÑO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
WILBER		ALONSO	Técnico

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

AREA TECNICA

Denominación del empleo	Código	Grado
TECNICO OPERATIVO	314	17

Propósito del empleo

LIDERAR LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE JUEGOS INTERCOLEGIADOS Y ENTES DEPORTIVOS ACORDE AL PLAN DE ACCION DE INDEPORTES QUINDIO.

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	0.0	50%	0.0
2. Evaluación segundo 2° semestre	49.05	50%	24.53
		CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA	49.05
		NIVEL	NO SATISFACTORIO

V. NOTIFICACIÓN

NOMBRE EVALUADO	GARCIA WILBER	NOMBRE EVALUADOR	RAYO MAURICIO
FIRMA EVALUADO		FIRMA EVALUADOR	
FECHA NOTIFICACIÓN	12 / 02 / 2025		

VI. RECURSOS

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