

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 | 2024 | | 31 | 01 | 2025 | | | 180 | 28 | 03 |

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 | 95.0 | 50% | 47.5 |
| | | CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA | 95.0 |
| | | NIVEL | SOBRESALIENTE |

V. NOTIFICACIÓN

| | | | |
|--------------------|----------------|------------------|---------------|
| NOMBRE EVALUADO | GARCIA WILBER | NOMBRE EVALUADOR | RAYO MAURICIO |
| FIRMA EVALUADO | | FIRMA EVALUADOR | |
| FECHA NOTIFICACIÓN | 28 / 03 / 2025 | | |

VI. RECURSOS

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