

C O D I C E N

INFORME DE CALIFICACION ANUAL

PERSONAL NO DOCENTE — ESCALAFON--- ADMINISTRATIVO

I INFORME PRIMARIO C.I.:

C/SUPERV.

AÑO		PERIODO					
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		1 NOMBRE		2 NOMBRE	
DEPENDENCIA				CARGO		GRADO	
FACTORES		GRADOS EN CADA FACTOR				PONDE- RACION	PUNTAJE PONDERADO
		1	2	3	4		
Rendimiento						4	
Responsabilidad						3	
Iniciativa						2	
Cooperación						1	
Agudeza Mental						2	
Respeto a la autoridad y reglam.						1	
Relaciones Humanas						2	
Habilidad para la supervisión						3	
INFORME PRIMARIO							
Observaciones _____							
_____		_____			_____		
Fecha del informe		cargo y nombre del calificador			firma del calificador		

II INFORME DEL DEPTO. DE PERSONAL

NUMERO DE DIAS COMPUTABLES		NUMERO DE DIAS HABILES DEL AÑO		ACTIVIDAD COMPUTADA	
				100 $\frac{\text{N}^\circ \text{ de días computables}}{\text{N}^\circ \text{ de días hábiles del año}}$	
DC=		DH=		AC=	
MERITOS (Art. 50)			DEMERITOS (Art. 88)		
1) Cursos oficiales de Capac.			1) Observación		
2) Otros cursos			2) Apercibimiento		
3) Funciones reconocidas			3) Amonestación		
			4) Suspensión hasta 30 días		
			5) Suspensión de más de 30 días		
Observaciones _____					
Fecha del informe _____			Firma del jefe del Depto. _____		

III CALIFICACION DEL TRIBUNAL

PUNTAJE PRIMARIO	MERITOS	DEMERITOS	CALIFICACION ANUAL	ACTIVIDAD COMPUTADA	PUNTAJE ANUAL CALIFICACION
_____			_____		
FECHA			FIRMA DEL TRIBUNAL		

IV HOMOLOGACION

V NOTIFICACION

Fecha		Conforme		Desconforme	
Acta		Firma		Firma	