

# C O D I C E N

## INFORME DE CALIFICACION ANUAL

### PERSONAL NO DOCENTE — ESCALAFON--- ESPECIALIZADO

#### 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	5		
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 HABLES 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	