

C O D I C E N

INFORME DE CALIFICACION ANUAL

PERSONAL NO DOCENTE — ESCALAFON---PROFESIONAL

I INFORME PRIMARIO C.I.:

S /SUPERVISION

AÑO		PERIODO						
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		1 NOMBRE		2 NOMBRE		
DEPENDENCIA				CARGO		GRADO		
				ADMINISTRATIVO				
FACTORES		GRADOS EN CADA FACTOR					PONDE- RACION	PUNTAJE PONDERADO
		1	2	3	4	5		
Rendimiento							5	
Responsabilidad							4	
Iniciativa							3	
Cooperación							1	
Agudeza Mental							2	
Respeto a la autoridad y reglam.							1	
Relaciones Humanas							2	
Habilidad para la supervisión								
Observaciones _____				INFORME PRIMARIO				
_____		_____				_____		
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 <small>Nº de días computables</small> <small>Nº de días hábiles del año</small>	
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	Fecha	Firma		