

FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO PARA PROGRAMA DE BECAS

Válido exclusivamente en el marco del "Programa de Becas para la Formación Superior de los Agentes Públicos Provinciales".

I - DATOS PERSONALES DEL EVALUADO

APELLIDOS Y
NOMBRES

DNI

II - DATOS DEL PUESTO QUE SE EVALÚA

NOMBRE DEL PUESTO (o CARGO):

DEPENDENCIA INMEDIATA SUPERIOR:

JURISDICCIÓN / ORGANISMO:

III - PERÍODO EVALUADO

PERÍODO EVALUADO:

Desde

DÍA

MES

AÑO

Hasta

DÍA

MES

AÑO

IV - EVALUACIÓN

Teniendo en cuenta el "DESEMPEÑO DE LA FUNCIÓN" y las "CARACTERÍSTICAS INDIVIDUALES" del agente evaluado, indique el resultado correspondiente:

(marque con un
círculo)

Insuficiente

Regular

Bueno

Muy Bueno

Excelente

Principales Funciones del Puesto:

V - DATOS DEL EVALUADOR

APELLIDO, NOMBRE Y DNI:

CARGO:

FIRMA

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL FORMULARIO