



Ministerio de Obras Públicas  
Dirección de Vialidad

EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y DESEMPEÑO -ESCALAFON VIAL C.C.T. 572/2009

Tipo de  
tareas:

De Conducción

FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE IDONEIDAD Y DESEMPEÑO

I. DATOS PERSONALES DEL EVALUADO:

1. Apellidos: 2. Nombres: 3. D.N.I.

II. DATOS DEL PUESTO QUE SE EVALUA:

1. Nombre del Puesto: 2. Responde Jerárquicamente a: 3. Lugar de trabajo:

III. PERIODO EVALUADO:

Desde: Hasta:

IV. EVALUACION:

1. Teniendo en cuenta:

A. DESEMPEÑO DE LA FUNCIÓN:

- 1 Planificación: Capacidad para establecer estrategias de trabajo, proyectarlas a través de programas y/o proyectos a corto, mediano y largo plazo.
- 2 Dirección: Habilidad para guiar y supervisar el personal a cargo, tanto en trabajos individuales como en equipo.
- 3 Obtención de Información: Aptitud para lograr la información que necesita para el desempeño a través de diversos medios
- 4 Toma de Decisiones: Resolver alternativas con rapidez, escogiendo la respuesta adecuada, y armonizar diferentes medios cuando se presenten situaciones imprevistas.
- 5 Cooperación: Capacidad de participar con esfuerzo y dinamismo en las actividades contribuyendo al logro de los objetivos de la institución e involucrándose en las actividades de su equipo de trabajo.

B. CARACTERISTICAS INDIVIDUALES:

- 1 Orientación al Logro: Habilidad para evaluar los resultados obtenidos o por obtener y encauzar los resultados hacia los objetivos deseados.
- 2 Liderazgo: Capacidad para delegar responsabilidad y autoridad en sus colaboradores, de acuerdo con las necesidades del trabajo. Considere habilidad para motivar, conducir y desarrollarlos.
- 3 Responsabilidad por Trabajo asignado: Interés en el trabajo, perseverancia y preocupación por el cumplimiento de labores en el menor tiempo posible.
- 4 Creatividad en las Tareas: Aptitud y disposición para aportar nuevas ideas, destinadas a mejorar métodos y procedimientos de trabajo.
- 5 Comunicación: Habilidad para intercambiar, en forma eficaz y permanente, mensajes relativos a los intereses de la organización con otros supervisores, colaboradores y clientes internos y externos.

2. Principales Funciones del Puesto:

**3. Calificación:**

**MARQUE CON UNA CRUZ:** EXCELENTE/MUY BUENO (80 a 100%)  BUENO (60 a 79%)  REGULAR/INSUFICIENTE (-59%)

**V. DATOS DEL EVALUADOR: (CALIFICADOR PREVIO-JEFE INMEDIATO)**

1. Apellido, Nombre:	2. D.N.I.:	3. Cargo:
<b>FIRMA</b>	<b>FECHA DE SUSCRIPCION DEL FORMULARIO</b>	<b>FIRMA JEFE DE DEPARTAMENTO</b>

**VI. CONFORMIDAD DEL EVALUADO:** SI  NO

**MOTIVOS DE NO CONFORMIDAD:**

<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>	

**VII. REVISION:**

En el día ...../...../..... ratifico / rectifico la calificación obtenida en la evaluación de desempeño. En caso de rectificación, la calificación obtenida es: .....

Apellido y Nombre del responsable de la revisión:

D.N.I.:

Cargo:

<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>	