



Ministerio de Obras Públicas  
Dirección de Vialidad

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

Tipo de tareas:

Profesionales

**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:**

<b>A.</b>	<b>Desempeño de la Función:</b>
1	Identificación con la Institución: Grado de compromiso con el logro de los objetivos de la Dependencia.
2	Colaboración: Aptitud para alcanzar los objetivos a través del trabajo propio y en equipo
3	Capacidad Profesional: Considere conocimientos, técnicas y habilidades, aplicadas al eficaz ejercicio de la profesión.
4	Calidad del Trabajo: Cuidado, esmero, preocupación por la claridad y forma de presentación de las tareas asignadas. Califique ausencia o presencia de errores y su frecuencia e incidencia en la labor.
5	Productividad: Volumen de trabajo ejecutado. Se deberá tomar en cuenta la rapidez en la ejecución de la labor, atención de servicio de modo eficiente y en tiempo oportuno.
<b>B.</b>	<b>Características Individuales:</b>
1	Disciplina: Cumplimiento de principios, disposiciones, órdenes y normas. Considere asistencia y respeto al horario establecido.
2	Relaciones Interpersonales: Comportamiento social adecuado en el trato con superiores, pares y ciudadanos. Se deberá considerar cortesía, tacto y control de emociones.
3	Discreción y Confiabilidad: Aptitud reservada para actuar o para guardar datos importantes para la Dependencia, sin develar más de lo que sea necesario. Respeto por la Confidencialidad de la información.
4	Responsabilidad por Labores: Preocupación por el cumplimiento de deberes y tareas inherentes al desempeño de sus funciones. Considere interés en el trabajo, grado de concentración y perseverancia.
5	Tolerancia a las Presiones: Habilidad para seguir actuando con eficacia en situaciones de presión de tiempo, de desacuerdo y diversidad. Es la capacidad para responder y trabajar en situaciones de exigencia.

**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>	