

FORMULARIO EVALUACION DE DESEMPEÑO - EVENTO: AUTO EVALUACION

Fecha-hora Reporte: [23/10/2020] [15:17]

Pagina: 1

PERSONA EVALUADA: **Mireya González Chávez**

CARGO: **AUXILIAR ADMINISTRACIÓN**

FECHA INGRESO: **01/12/2011**

TELEFONOS: **CEL: 97088174**

EVALUADOR: **Mireya González Chávez**

REVISOR:

NOTA FINAL: **2,6** **Suficiente** Cumple de manera parcial los requisitos del cargo

COMPETENCIA	TRABAJO EN EQUIPO		
	COLABORA CON LAS DIFERENTES AREAS	Satisfactorio	3
	COMPARTIENDO INFORMACIÓN QUE FACILITA SU LABOR DIARIA	Satisfactorio	3
COMPETENCIA	ADMINISTRACIÓN DEL TIEMPO:		
	CUMPLE CON SU TRABAJO DIARIO DENTRO DE SU JORNADA	Satisfactorio	3
	SE ORDENA Y ES CAPAZ DE TERMINAR LOS PROCESOS SEGÚN LO PLANIFICADO	Satisfactorio	3
COMPETENCIA	ATENCIÓN DE PERSONAS		
	ES CORDIAL EN EL TRATO CON LOS AFILIADOS Y PROVEEDORES	Satisfactorio	3
	MANTIENE BUENAS RELACIONES INTER PERSONALES	Satisfactorio	3
COMPETENCIA	RESPONSABILIDAD		
	CUMPLE CON LOS HORARIOS ESTABLECIDOS EN CONTRATO DE TRABAJO	Competente	4
	ENTREGA A TIEMPO LAS TAREAS ENCOMENDADAS	Satisfactorio	3
	ES CAPAZ DE RECONOCER SUS PROPIOS ERRORES	Satisfactorio	3
	EJECUTA SUS FUNCIONES EN BASE A SUS PROCEDIMIENTOS Y DESCRIPTOR DE CARGO	Satisfactorio	3
COMPETENCIA	GESTION DE SERVICIO		
	POSEE CONOCIMIENTO TÉCNICO SUFICIENTE EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA FRANQUICIA	Insuficiente	1
COMPETENCIA	PRO ACTIVIDAD		
	ES CAPAZ DE PRESENTAR ALTERNATIVAS DE SOLUCIONES A CONFLICTOS PROPIOS DE SU ÁREA	Suficiente	2
	ENTREGA SOLUCIONES O SE ANTEPONE A SITUACIONES QUE GENERE UN RIESGO INSTITUCIONAL	Suficiente	2
COMPETENCIA	FLEXIBILIDAD		
	ES CAPAZ DE ADAPTARSE A DIFERENTES SITUACIONES PROPIOS DEL SERVICIO	Satisfactorio	3
	ES CAPAZ DE TRABAJAR BAJO PRESIÓN	Suficiente	2
	ES CAPAZ DE REALIZAR TRABAJOS COLABORATIVOS CON LAS DIFERENTES ÁREAS	Satisfactorio	3

COMENTARIO EVALUADOR

COMENTARIO REVISOR
NO ESTOY DE ACUERDO CON SU AUTOEVALUACION, YA QUE ES UNA PERSONA QUE COOPERA CON TODAS LAS AREAS, CUMPLE SUS TAREAS DIARIAS, ES RESPONSABLE, CUMPLE CON SUS HORARIOS. TRABAJA BAJO PRESION AUNQUE RECLAME LA SITUACION. MI NOTA ES 4

COMENTARIO EVALUADO

FECHA Y LUGAR DE REUNION DE RETROALIMENTACION

SUGERENCIAS DE DESARROLLO

Firma Evaluado

Firma Recursos Humanos

Firma Evaluador