

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
ORDENANZA DE CALIFICACIONES (APROBADA POR EL C.D.C. EL 28.4.98 y
MODIFICACIONES APROBADAS POR EL C.D.C. EL 29.10.98 Y EL 19.09.00)

**FORMULARIO DE EVALUACIONES Y CALIFICACIONES
OPERATIVOS Y / O
NIVELES DE CONDUCCIÓN SIN PERSONAL A CARGO**

1. DEPENDENCIA / SERVICIO

INSTITUTO DE HIGIENE

2. DATOS DEL FUNCIONARIO EVALUADO

APELLIDOS		N° de Funcionario		
NOMBRES		N° de Cédula de Identidad		
Denominación cargo que desempeña	Repartición / Servicio / Sección	Esc.	G°	Hs.

3. DATOS DEL SUPERVISOR QUE ELABORÓ EL INFORME

APELLIDOS		N° de Funcionario		
NOMBRES		N° de Cédula de Identidad		
Denominación cargo que desempeña	Repartición / Servicio / Sección	Esc.	G°	Hs.

**4. ENTREVISTA - ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO
(Juicio del Supervisor en el primer semestre)**

	D	M	A

Firma del Supervisor	Firma del Funcionario Evaluado
----------------------	--------------------------------

5. INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL

Fecha de evaluación	Período de evaluación: de	a:
---------------------	---------------------------	----

SUPERVISOR											TRIBUNAL			
FACTORES	PUNTAJE ASIGNADO									POND.	PUNT. POND.	PUNT.		PUNT. POND.
ASIDUIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1				
Concurrencia, puntualidad, atención de sus obligaciones laborales y permanencia en el lugar de trabajo.														

SUPERVISOR											TRIBUNAL			
FACTORES	PUNTAJE ASIGNADO									POND.	PUNT. POND.	PUNT.		PUNT. POND.
CANTIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	3				
Valoración de la cantidad de trabajo realizado de acuerdo a las condiciones concretas del desempeño.														
CALIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	3				
Valoración de la calidad del trabajo y del grado de perfeccionamiento, teniendo en cuenta las condiciones concretas de desempeño.														
RESPONSABILIDAD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	2				
Grado de compromiso con el servicio evidenciado en todos los aspectos del desempeño.														
RELACIONES DE TRABAJO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	2				
Adaptación al trabajo grupal, el relacionamiento con superiores y compañeros.														

INICIATIVA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1		
	Formulación de ideas y sugerencias factibles para el mejoramiento del servicio.											

Puntaje de la evaluación de desempeño

Puntaje

6. ANÁLISIS DE LOS DETERMINANTES DEL DESEMPEÑO, OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS A FUTURO ANALIZADAS EN LA ENTREVISTA ANUAL

Firma del funcionario	Firma del supervisor

7. INFORME DEL SUPERIOR INMEDIATO DEL SUPERVISOR

Firma y aclaración de firma	

8. DEMÉRITOS

No presenta en el período a calificar	<input type="text"/>
Puntos a debitar	<input type="text"/>
Calificación	<input type="text"/>
Jefe Sección Personal	

9. OBSERVACIONES DEL TRIBUNAL

D	M	A

Supervisor

Representante de los
funcionarios

Representante gremial

Presidente

**ACLARACIÓN
DE FIRMAS**

Supervisor

Representante de los
funcionarios

Representante gremial

Presidente

10. NOTIFICACIÓN DEL CALIFICADO

D	M	A

FIRMA DEL FUNCIONARIO
