

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL QUINDÍO

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | FECHA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|-----------------------------------|-----|-----|------|
| | 01 | 02 | 2022 | | 31 | 01 | 2023 | | 08 | 02 | 2022 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|--|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 41912656 | TORO | AGUDELO |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| ZULMA | DEL SOCORRO | Asistencial | |
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluado | | | |
| GERENCIA GENERAL | | | |
| Denominación del empleo | | | Grado |
| SECRETARIA EJECUTIVA | | | SIN GRADO |
| Propósito del empleo | | | |
| REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO QUE GARANTICEN LA ATENCIÓN INTEGRAL A USUARIOS, EL MANEJO DE CORRESPONDENCIA, LA AGENDA, EL ARCHIVO, Y EN GENERAL LOS ASUNTOS INHERENTES A LA GERENCIA GENERAL DEL INSTITUTO. | | | |

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

| | | | |
|--|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 41928501 | RUIZ | AGUDELO |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| ORFA | MARIA | Directivo | |
| Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador | | | |
| AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | |
| Denominación del empleo | | | Grado |
| JEFE DE OFICINA | | | 07 |
| Código | | | |
| 006 | | | |
| Motivo cambio de evaluador | | | |

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)

| | | | |
|--|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| | | | |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| | | | |
| Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador | | | |
| | | | |
| Denominación del empleo | | | Grado |
| | | | |

IV. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS FUNCIONALES

| COMPROMISOS FUNCIONALES | Peso porcentual del |
|---|---------------------|
| Coordinar la agenda de la Gerencia General del Instituto, administrando de forma eficiente y oportuna la ventanilla única del Instituto, llevando en orden cronológico los actos administrativos y documentos que le sean asignados por la Gerencia General y los jefes de oficina, coadyuvar con la administración de la ventanilla única | 40 |
| Realizar las comunicaciones telefónicas internas o externas que le sean solicitadas, atendiendo a usuarios internos y externos proporcionando la información y orientación necesaria. | 30 |
| Efectuar las convocatorias que el superior inmediato le encargue y organizar los documentos necesarios para las reuniones de Junta Directiva y Comisión Técnica, teniendo en cuenta la logística necesaria para las actividades a desarrollar, apoyando la organización de los archivos de gestión del instituto de acuerdo a la normatividad vigente | 30 |

V. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS COMPORTAMENTALES

| No. | COMPETENCIAS |
|-----|---|
| 1 | Orientación al usuario y al ciudadano -Decreto 815 |
| 2 | Compromiso con la organización -Decreto 815 |
| 3 | ARCHIVISTICA Manejo de la información y de los recursos |

VI. FIRMAS

| | | | |
|--|--------------------------|--|-------|
| FIRMA DEL EVALUADO | FIRMA DEL JEFE INMEDIATO | FIRMA DEL EVALUADOR EN COMISIÓN EVALUADORA | |
| | | | |
| Ausencia de concertación (El evaluador procederá a fijarlos) | DATOS DEL TESTIGO | FIRMA DEL TESTIGO | FECHA |
| | | | |

VII. RECLAMACIÓN

| | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------|
| RECLAMACIÓN EN ÚNICA INSTANCIA ANTE LA COMISIÓN DE PERSONAL (Parágrafo del artículo 3º, del Acuerdo 617 de 2018) | DECISIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL | MOTIVACIÓN DE LA DECISIÓN |
| Número de Radicado | | |
| Fecha Reclamación | | |