

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL QUINDÍO

PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	08	2023		31	01	2024			180	08	02

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	7556437	RODRIGUEZ	QUINTERO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
MANUEL		ANTONIO	Técnico

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

AREA TECNICA

Denominación del empleo	Código	Grado
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	219	9

Propósito del empleo

COORDINAR PROGRAMAS Y PROYECTOS RECREATIVOS Y DE ACTIVIDAD FÍSICA ACORDES CON EL PLAN DE ACCIÓN INSTITUCIONAL.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	4378437	RAYO	OCAMPO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
MAURICIO			Directivo

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

AREA TECNICA

Denominación del empleo	Código	Grado
JEFE DE OFICINA	006	07

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

Código

Grado

--	--	--

IV. RESULTADO CONSOLIDADO

EVALUACIONES	FECHA INICIO	FECHA FIN	CALIFICACIÓN	DIAS	TOTAL
Evaluación 2° Semestre	01/08/2023	31/01/2024	100.0	180	100.0
CALIFICACIÓN DEFINITIVA SEMESTRE 2					100.0