

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	19	02

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	Código	Grado
SECRETARIA EJECUTIVA	SIN CÓDIGO	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.	1094959879	ORTIZ	MONTERO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
CAMILO		JOSE	Directivo

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

GERENCIA GENERAL

Denominación del empleo	Código	Grado
GERENTE	0050	SIN GRADO

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	97.0	180	97.0
CALIFICACIÓN DEFINITIVA SEMESTRE 2					97.0