

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

PERIODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	10	2021		31	03	2022			180	25	04

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	1013596928	LIS	AREVALO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
YENNY		JOHANA	Profesional

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

SECRETARIA GENERAL

Denominación del empleo

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Código

2028

Grado

16

Propósito del empleo

DESARROLLAR EL PROCESO DE ASUNTOS DISCIPLINARIOS DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y A LAS POLÍTICAS ESTABLECIDAS EN EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN CON EL PROPÓSITO DE DETERMINAR EL GRADO DE RESPONSABILIDAD DE LOS SERVIDORES INVOLUCRADOS EN POSIBLES FALTAS DISCIPLINARIAS

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	13068489	JURADO	ERAZO
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
MIGUEL		ALEJANDRO	Directivo

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

SECRETARIA GENERAL

Denominación del empleo

SECRETARIO GENERAL DE MINISTERIO O DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

Código

0035

Grado

22

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

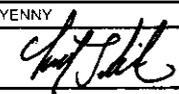
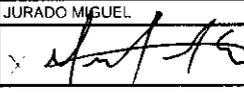
Código

Grado

IV. RESULTADO CONSOLIDADO

EVALUACIONES	CALIFICACIÓN	PESO	TOTAL
1. Evaluación primer 1er semestre	0.0	50%	0.0
2. Evaluación segundo 2° semestre	0.0	50%	0.0
CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA			100.0
NIVEL			SOBRESALIENTE

V. NOTIFICACIÓN

NOMBRE EVALUADO	LIS YENNY	NOMBRE EVALUADOR	JURADO MIGUEL
FIRMA EVALUADO		FIRMA EVALUADOR	
FECHA NOTIFICACIÓN	25 / 04 / 2022		

VI. RECURSOS

RECURSO	FECHA REGISTRO	FECHA DESISTE
TIPO RECURSO	FECHA RECURSO	TIPO DECISIÓN
FECHA NOTIFICACIÓN	TIPO DECISIÓN SUPERIOR	NOMBRE SUPERIOR

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	08	11	2021		07	05	2022			180	17	05

**I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO**

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	63396099	SUAREZ	RODRIGUEZ
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
ANA		YAMILE	Profesional

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

**SUB. DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA**

Denominación del empleo	Código	Grado
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	2044	10

Propósito del empleo

DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA SUBDIRECCIÓN RESPONDIENDO DE MANERA OPORTUNA, PERTINENTE Y CLARA A LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES DE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

**II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR**

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	74270244	CRUZ	
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
JOSE		ORLANDO	Directivo

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

**SUB. DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA**

Denominación del empleo	Código	Grado
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y/O FINANCIERO O TECNICO U OPERATIVO	0150	19

**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

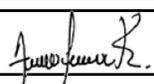
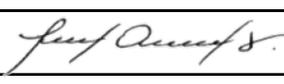
Código

Grado

**IV. RESULTADO CONSOLIDADO**

EVALUACIONES	FECHA INICIO	FECHA FIN	CALIFICACIÓN	DIAS	TOTAL
Calificación Definitiva	08/11/2021	07/05/2022	100.0	180	100.0
CALIFICACIÓN DEFINITIVA PERÍODO DE PRUEBA					100.0
				NIVEL	<b>SOBRESALIENTE</b>

**V. NOTIFICACIÓN**

NOMBRE EVALUADO	SUAREZ ANA	NOMBRE EVALUADOR	CRUZ JOSE
FIRMA EVALUADO		FIRMA EVALUADOR	

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL													
PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO	
	01	10	2021		31	03	2022			180	13	04	2022
<b>I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO</b>													
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido				Segundo apellido						
C.C.	35526570		ARIAS				RENDÓN						
Primer nombre			Otros nombres				Nivel jerárquico						
GLORIA			INÉS				Profesional						
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado													
<b>SUB. FINANCIERA</b>													
Denominación del empleo									Código	Grado			
PROFESIONAL UNIVERSITARIO									2044	11			
Propósito del empleo													
APOYAR LOS PROCESOS RELACIONADOS CON LAS OPERACIONES DEL CICLO FINANCIERO DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL GARANTIZANDO OPORTUNIDAD, CONTABILIDAD, Y VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.													
<b>II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR</b>													
Tipo de Documento	Número de identificación		Primer apellido				Segundo apellido						
C.C.	74379564		SALAZAR				BECERRA						
Primer nombre			Otros nombres				Nivel jerárquico						
DIEGO			FERNANDO				Profesional						
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador													
<b>SUB. FINANCIERA</b>													
Denominación del empleo									Código	Grado			
PROFESIONAL ESPECIALIZADO									2028	16			
<b>III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)</b>													
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													
<b>SUB. FINANCIERA</b>													
Denominación del empleo									Código	Grado			
<b>IV. RESULTADO CONSOLIDADO</b>													
EVALUACIONES								CALIFICACIÓN	PESO	TOTAL			
1. Evaluación primer 1er semestre								0.0	50%	0.0			
2. Evaluación segundo 2° semestre								0.0	50%	0.0			
									CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA	97.0			
									NIVEL	SOBRESALIENTE			
<b>V. NOTIFICACIÓN</b>													
NOMBRE EVALUADO	ARIAS GLORIA				NOMBRE EVALUADOR	SALAZAR DIEGO							
FIRMA EVALUADO					FIRMA EVALUADOR								
FECHA NOTIFICACIÓN	13 / 04 / 2022												
<b>VI. RECURSOS</b>													
RECURSO					FECHA REGISTRO					FECHA DESISTE			
TIPO RECURSO					FECHA RECURSO					TIPO DECISIÓN			
FECHA NOTIFICACIÓN					TIPO DECISIÓN SUPERIOR					NOMBRE SUPERIOR			