

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

PERÍODO EVALUACIÓN	DÍA	MES	AÑO	AL	DÍA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	01	10	2021		31	03	2022	180		25	04	2022

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	Código	Grado
PROFESIONAL ESPECIALIZADO	2028	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	Código	Grado
SECRETARIO GENERAL DE MINISTERIO O DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	0035	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	


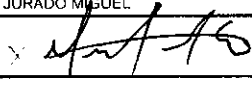
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

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	2022

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

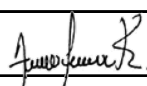
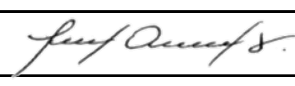
Grado



--	--	--

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					SOBRESALIENTE

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			13	04	2022
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO												
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												
SUB. FINANCIERA												
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.												
II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR												
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												
SUB. FINANCIERA												
Denominación del empleo									Código	Grado		
PROFESIONAL ESPECIALIZADO									2028	16		
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		97.0	
									NIVEL	SOBRESALIENTE		
V. NOTIFICACIÓN												
NOMBRE EVALUADO	ARIAS GLORIA				NOMBRE EVALUADOR	SALAZAR DIEGO						
FIRMA EVALUADO					FIRMA EVALUADOR							
FECHA NOTIFICACIÓN	13 / 04 / 2022											
VI. RECURSOS												
RECURSO					FECHA REGISTRO				FECHA DESISTE			
TIPO RECURSO					FECHA RECURSO				TIPO DECISIÓN			
FECHA NOTIFICACIÓN					TIPO DECISIÓN SUPERIOR				NOMBRE SUPERIOR			