

E.S.P. EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS LA PLATA

PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	02	2024		31	01	2025		360	14	02	2025

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	36383132	YASNO	CORTES
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
NANCY			Asistencial

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

FACTURACIÓN

Denominación del empleo	Código	Grado
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	407	9

Propósito del empleo

VELAR POR LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LOS USUARIOS, IGUALMENTE DEBERÁ REVISAR, MANTENER Y CONTROLAR EL PERFECTO FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LOS PROCESOS DE FACTURACIÓN E IMPRESIÓN GENERADOS.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	1081397805	HERNANDEZ	TEJADA
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
ANDRES		EDUARDO	Directivo

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

GERENTE

Denominación del empleo	Código	Grado
GERENTE	039	02

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		96.26	50%	48.13
2. Evaluación segundo 2° semestre		96.54	50%	48.27
CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA			96.4	
NIVEL			SOBRESALIENTE	

V. NOTIFICACIÓN

NOMBRE EVALUADO	YASNO NANCY	NOMBRE EVALUADOR	HERNANDEZ ANDRES
FIRMA EVALUADO		FIRMA EVALUADOR	
FECHA NOTIFICACIÓN	14 / 02 / 2025		

VI. RECURSOS

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