

***FORMATO 1***

***RESUMEN DE CÉDULAS DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO***

***2016-2017***

***CENTRO DE TRABAJO:***

****

 **1.- TOTAL DE PERSONAL EN PLANTILLA:**

 **(BASE Y CONFIANZA OPERATIVO)**

 **PERSONAL CON PLAZA DE BASE:**

 **PERSONAL CON PLAZA DE CONFIANZA**

 **OPERATIVO:**

 **2.- TOTAL DE PERSONAL EVALUADO:**

 **(BASE Y CONFIANZA OPERATIVO)**

 **PERSONAL CON PLAZA DE BASE:**

 **PERSONAL CON PLAZA DE CONFIANZA**

 **OPERATIVO:**

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

 **SOBRESALIENTE:**

 **BUENO:**

 **REGULAR:**

 **DEFICIENTE:**

 **PERSONAL NO EVALUADO:**

 **PERSONAL QUE NO FIRMA CÉDULA:**

 **MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **NOMBRE DEL ADMINISTRADOR DEL CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**