|  |  |
| --- | --- |
| **REPÚBLICA DOMINICANA****MINISTERIO DE DEFENSA** | **Período:** **No. Registro:** |
| **EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO****Formulario No.4****Asimilados Militares**  |
| **INSTRUCCIONES**: Esta hoja de respuestas se llena con base en la guía de evaluación correspondiente. Completar, de manera legible, en letra de molde, con tinta azul y SIN TACHADURAS. Tanto el evaluador, como el miembro o Empleado de Contratación Temporal evaluado, deberán firmar este formulario |
| **DATOS DEL EVALUADO** |
| Cédula: | Institución: |
| Apellidos: | Fecha de Ingreso a la Institución: |
| Nombres: | Cargo: |
| Categoría: | Unidad donde labora: |
| Edad: | Área Técnica o Profesional: |
| Teléfono:  | Celular: |
| **CRITERIOS DE CALIFICACIÓN** | **1 = Nunca | 2 = Pocas veces | 3 = Algunas veces | 4 = Casi siempre | 5 = Siempre** |
| **COMPONENTE I** | **COMPONENTE II** |
| **CUMPLIMIENTO DEL RÉGIMEN ÉTICO Y DISCIPLINARIO** | **APTITUD MILITAR Y CAPACIDAD PARA REALIZAR TRABAJOS** |
| **No.** | **Criterios** | **Puntuación** | **No.** | **Criterios** | **Puntuación** |
| 1. | Responsabilidad. |  | 1. | Formación profesional/técnica o conocimientos requeridos. |  |
| 2. | Concepto del deber. |  | 2. | Capacidad para trabajar en equipo. |  |
| 3. | Puntualidad. |  | 3. | Conocimiento del cargo desempeñado. |  |
| 4. | Presentación personal. |  | 4. | Conocimiento del Marco Estratégico Institucional. |  |
| 5. | Superación personal. |  | 5. | Cumplimiento de Objetivos y Metas. |  |
| 6. | Integridad. |  | 6. | Perseverancia. |  |
| 7. | Relaciones interpersonales. |  | 7. | Eficacia. |  |
| 8. | Discreción y tacto. |  | 8. | Capacidad para seguir instrucciones. |  |
| 9. | Honestidad. |  | 9. | Manejo de herramientas inherentes a sus funciones. |  |
| 10. | Moralidad. |  | 10. | Calidad de trabajo. |  |
| **Sub-Total:** |  | **Sub-Total:** |  |
| **EVALUACIÓN GENERAL DEL DESEMPEÑO** |
| CALIFICACIÓN GENERAL DEL DESEMPEÑO(consiste en sumar el SUB-TOTAL de los componentes I y II). | **/ 100 ptos.** |
| CATEGORÍA FINAL DE LA EVALUACIÓN GENERAL DEL DESEMPEÑO: En base:**EXCELENTE**: 90-100; **BUENO**: 80-89; **SATISFACTORIO**: 70-79; **INSATISFACTORIO**: 60-69; **DEFICIENTE**: 0-59 |  |
| **PARA USO DEL EVALUADO** |
| PREGUNTA: ¿Solicita una revisión de su Evaluación General de Desempeño? Favor de marcar con una "X" su respuesta y firmar en el lugar indicado. Esta pregunta debe ser respondida el mismo día de la fecha de la entrevista.Respuesta: NO SI Si la respuesta es "SI", exponga el motivo por el cual requiere revisión:Firma del Evaluado |

|  |  |
| --- | --- |
| **REPÚBLICA DOMINICANA** | **Período:** **No. Registro:** |
| **MINISTERIO DE DEFENSA** | **EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO****Formulario No.4****Asimilados Militares**  |
| **OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES** (EN BASE A LOS CRITERIOS EVALUADOS) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **DATOS DEL EVALUADOR** |
| Cédula: | Rango: |
| Nombres y Apellidos: | Institución: |
| Teléfono: | Cargo: |
| Correo Electrónico: |
| **Doy fe de que he realizado esta evaluación de desempeño de acuerdo a lo que establece el Código de Moral y Ética de las FF.AA.** Firma del Evaluador Fecha de la Entrevista |