

ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI

858

PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	02	2022		31	07	2022	180		09	08	2022

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	66853676	ESCOBAR	MORALES
Primer nombre	Otros nombres	Nivel jerárquico	
LILIANA		Asistencial	

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

SUBDIRECCION DE FINANZAS PUBLICAS

Denominación del empleo	Código	Grado
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	407	05
Propósito del empleo		

REALIZAR LABORES DE APOYO A LA GESTIÓN, MANEJO Y CONSOLIDACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ATENCIÓN AL PÚBLICO PERSONAL Y TELEFÓNICAMENTE, MANEJO DE CORRESPONDENCIA Y OTROS TRÁMITES ADMINISTRATIVOS INHERENTES AL EMPLEO.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	29435276	LOAIZA	GIRALDO
Primer nombre	Otros nombres	Nivel jerárquico	
PAULA	ANDREA	Directivo	

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

SUBDIRECCION DE FINANZAS PUBLICAS

Denominación del empleo	Código	Grado
SUBDIRECTOR DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO	076	05

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
Evaluación 1° Semestre	01/02/2022	31/07/2022	100.0	180	100.0
CALIFICACIÓN DEFINITIVA SEMESTRE 1					100.0

09082236

Shirly
09 Feb 2023
Hora 11:47 am