

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | Total Días | FECHA DE EVALUACIÓN | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|------------|---------------------|-----|-----|-----|
| | 01 | 02 | 2025 | | 31 | 07 | 2025 | | | 180 | 15 | 08 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | GERMAN | Asistencial | |

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

I.E. FE Y ALEGRIA

Denominación del empleo

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Código

407

Grado

08

Propósito del empleo

CLASIFICAR Y DISTRIBUIR LA CORRESPONDENCIA DE FORMA ÁGIL, EFICIENTE Y OPORTUNA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PRESENTADAS EN LA DEPENDENCIA.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 93359017 | BAQUERO | JARAMILLO |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | EDUARDO | Directivo | |

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

I.E. FE Y ALEGRIA

Denominación del empleo

RECTOR

Código

0145

Grado

22

Motivo cambio de evaluador

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. EVALUACIÓN DE COMPROMISOS FUNCIONALES - 85%

| COMPROMISOS FUNCIONALES | Peso % | Evaluación (1-100) | RESULTADO |
|---|--------|--------------------|-----------|
| Colaborar en la elaboración y control del presupuesto anual, del plan anual de adquisiciones y el plan anual de caja con el fin de optimizar la ejecución de los ingresos de la Institución | 30 | 98.0 | 29.4 |
| Elaborar y radicar oportunamente los informe de labores del personal, horas extras para docentes y personal administrativo y nomina | 15 | 100.0 | 15.0 |
| Presentar los informes de pagaduría de acuerdo a los requerimientos del ente de control | 25 | 99.0 | 24.75 |
| Recibir, organizar y diligenciar los contratos de suministros, servicios profesionales para realizar pagos a proveedores en las fechas establecidas. | 30 | 100.0 | 30.0 |
| | | TOTAL | 99.15 |
| EVALUACIÓN TOTAL COMPROMISOS FUNCIONALES -85% | | | 84.28 |

V. EVALUACIÓN DE COMPROMISOS COMPORTAMENTALES - 15%

| No. | COMPETENCIAS | | EVALUACIÓN |
|---|---|--|------------|
| 1 | COMPETENCIA | Orientación a resultados - Decreto 815 | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | |
| | · Evalúa de forma regular el grado de consecución de los objetivos | | SIEMPRE |
| | · Aporta elementos para la consecución de resultados enmarcando sus productos y / o servicios dentro de las normas que rigen a la entidad | | SIEMPRE |
| · Gestiona recursos para mejorar la productividad y toma medidas necesarias para minimizar los riesgos | | SIEMPRE | |
| · Cumple con oportunidad las funciones de acuerdo con los estándares, objetivos y tiempos establecidos por la entidad | | SIEMPRE | |

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | Total Días | FECHA DE EVALUACIÓN | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|------------|---------------------|-----|-----|-----|
| | 01 | 02 | 2025 | | 31 | 07 | 2025 | | | 180 | 15 | 08 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
|-------------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | | Otros nombres | Nivel jerárquico |
| JOSE | | GERMAN | Asistencial |

| | | | |
|---|----------------|--------------------|----|
| · Se fija metas y obtiene los resultados institucionales esperados | SIEMPRE | | |
| · Plantea estrategias para alcanzar o superar los resultados esperados | SIEMPRE | | |
| · Adopta medidas para minimizar riesgos | SIEMPRE | | |
| · Diseña y utiliza indicadores para medir y comprobar los resultados obtenidos | SIEMPRE | | |
| · Trabaja con base en objetivos claramente establecidos y realistas | SIEMPRE | | |
| · Asume la responsabilidad por sus resultados | FRECUENTEMENTE | | |
| 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | SI | | |
| 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales? | SI | | |
| Explicación pregunta No Los resultados obtenidos en este 1 semestre son los adecuados. | | | |
| NIVEL DE DESARROLLO | MUY ALTO | RESULTADO NUMERICO | 15 |

| | | | | | |
|---|---|---|--|------------|--------------------|
| 2 | COMPETENCIA | Compromiso con la organización -Decreto 815 | | | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | | | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | | EVALUACIÓN | |
| | · Toma la iniciativa de colaborar con sus compañeros y con otras áreas cuando se requiere, sin descuidar sus tareas | | | SIEMPRE | |
| | · Demuestra sentido de pertenencia en todas sus actuaciones | | | SIEMPRE | |
| | · Apoya a la organización en situaciones difíciles | | | SIEMPRE | |
| | · Antepone las necesidades de la organización a sus propias necesidades | | | SIEMPRE | |
| | · Promueve el cumplimiento de las metas de la organización y respeta sus normas | | | SIEMPRE | |
| | 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | | | SI | |
| | 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales? | | | SI | |
| | Explicación pregunta No Es un funcionario comprometido con el plantel de manera excelente. | | | | |
| | NIVEL DE DESARROLLO | | | MUY ALTO | RESULTADO NUMERICO |

| | | | | | |
|---------------------|--|--------------------------------|----------|--------------------|----|
| 3 | COMPETENCIA | Trabajo en equipo -Decreto 815 | | | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | | | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | | EVALUACIÓN | |
| | · Integra a los nuevos miembros y facilita su proceso de reconocimiento y apropiación de las actividades a cargo del equipo | | | SIEMPRE | |
| | · Establece una comunicación directa con los miembros del equipo que permite compartir información e ideas en condiciones de respeto y cordialidad | | | SIEMPRE | |
| | · Planifica las propias acciones teniendo en cuenta su repercusión en la consecución de los objetivos grupales | | | SIEMPRE | |
| | · Asume su responsabilidad como miembro de un equipo de trabajo y se enfoca en contribuir con el compromiso y la motivación de sus miembros | | | SIEMPRE | |
| | · Respeto la diversidad de criterios y opiniones de los miembros del equipo | | | FRECUENTEMENTE | |
| | · Cumple los compromisos que adquiere con el equipo | | | SIEMPRE | |
| | 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | | | SI | |
| | 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales? | | | SI | |
| | Explicación pregunta No Su trabajo en equipo y con quien deba trabajar lo hace de manera adecuada y fructífera. | | | | |
| NIVEL DE DESARROLLO | | | MUY ALTO | RESULTADO NUMERICO | 15 |

| | | | | |
|--|--|---|---------|------------|
| 4 | COMPETENCIA | ARCHIVISTICA Manejo de la información y de los recursos | | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | | EVALUACIÓN |
| | *Facilita a la ciudadanía y a los usuarios la información generada por la entidad, teniendo en cuenta las normas legales y los criterios de la organización. | | | SIEMPRE |
| | *Proporciona información oportuna, objetiva, veraz, completa. | | | SIEMPRE |
| | *Sus decisiones están basadas en criterios técnicos, normativos y en la información disponible. | | | SIEMPRE |
| *Facilita el uso de la información para el desarrollo de las funciones institucionales y la prestación del servicio. | | | SIEMPRE | |
| 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | | | SI | |

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | Total Días | FECHA DE EVALUACIÓN | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|------------|---------------------|-----|-----|-----|
| | 01 | 02 | 2025 | | 31 | 07 | 2025 | | | 180 | 15 | 08 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO


| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | GERMAN | Asistencial | |

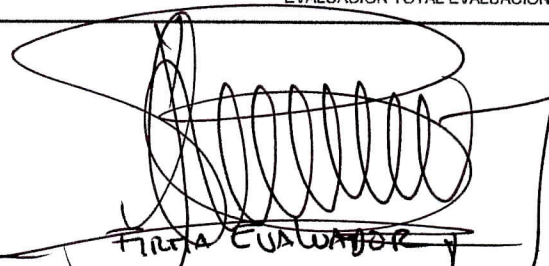
| | | | |
|--|----------|--------------------|----|
| 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales | SI | | |
| Explicación pregunta No Tiene los archivos de la información que maneja al día y de acuerdo con lo que maneja. | | | |
| NIVEL DE DESARROLLO | MUY ALTO | RESULTADO NUMERICO | 15 |

| | | | | |
|--|---|--|--------------------|----|
| 5 | COMPETENCIA | Manejo de la información - Decreto 815 | | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | | |
| | CONDUCTAS ASOCIADAS | | EVALUACIÓN | |
| | Transmite información oportuna y objetiva | | SIEMPRE | |
| | No hace pública la información laboral o de las personas que pueda afectar la organización o las personas | | SIEMPRE | |
| | Organiza y custodia de forma adecuada la información a su cuidado, teniendo en cuenta las normas legales y de la organización | | SIEMPRE | |
| | Recoge solo información imprescindible para el desarrollo de la tarea | | SIEMPRE | |
| | Evade temas que indagan sobre información confidencial | | SIEMPRE | |
| | Maneja con responsabilidad las informaciones personales e institucionales de que dispone | | SIEMPRE | |
| | 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | | SI | |
| 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales | | SI | | |
| Explicación pregunta No Tiene un excelente manejo de la información que maneja y con la responsabilidad de la misma | | | | |
| NIVEL DE DESARROLLO | | MUY ALTO | RESULTADO NUMERICO | 15 |
| EVALUACIÓN TOTAL COMPROMISOS COMPORTAMENTALES - 15% | | | 15 | |

VI. RESULTADO CONSOLIDADO EVALUACIÓN 1° SEMESTRE

| | PESO | CALIFICACIÓN |
|---|------|--------------|
| 1. TOTAL COMPROMISOS FUNCIONALES | 85% | 84.28 |
| 2. TOTAL COMPROMISOS COMPORTAMENTALES | 15% | 15 |
| EVALUACIÓN TOTAL EVALUACIÓN 1° SEMESTRE | | 99.28 |


Firma EVALUADO


Firma EVALUADOR

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | Total Dias | FECHA DE EVALUACIÓN | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|------------|---------------------|-----|-----|-----|
| | 01 | 02 | 2025 | | 31 | 07 | 2025 | | | 180 | 15 | 08 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | GERMAN | Asistencial | |

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

I.E. FE Y ALEGRIA

Denominación del empleo

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Código

407

Grado

08

Propósito del empleo

CLASIFICAR Y DISTRIBUIR LA CORRESPONDENCIA DE FORMA ÁGIL, EFICIENTE Y OPORTUNA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PRESENTADAS EN LA DEPENDENCIA.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 93359017 | BAQUERO | JARAMILLO |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | EDUARDO | Directivo | |

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

I.E. FE Y ALEGRIA

Denominación del empleo

RECTOR

Código

0145

Grado

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 | FECHA INICIO | FECHA FIN | CALIFICACIÓN | DIAS | TOTAL |
|------------------------------------|--------------|------------|--------------|------|-------|
| Evaluación 1° Semestre | 01/02/2025 | 31/07/2025 | 99.28 | 180 | 99.28 |
| CALIFICACIÓN DEFINITIVA SEMESTRE 1 | | | | | 99.28 |

Firma EVALUADO

Firma EVALUADOR

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | Total Días | FECHA DE EVALUACIÓN | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|------------|---------------------|-----|-----|-----|
| | 01 | 08 | 2025 | | 31 | 01 | 2026 | | | 180 | 16 | 02 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | GERMAN | Asistencial | |

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

I.E. FE Y ALEGRIA

Denominación del empleo

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Código

Grado

407

08

Propósito del empleo

CLASIFICAR Y DISTRIBUIR LA CORRESPONDENCIA DE FORMA ÁGIL, EFICIENTE Y OPORTUNA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PRESENTADAS EN LA DEPENDENCIA.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 93359017 | BAQUERO | JARAMILLO |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | EDUARDO | Directivo | |

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

I.E. FE Y ALEGRIA

Denominación del empleo

RECTOR

Código

Grado

0145

22

Motivo cambio de evaluador

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. EVALUACIÓN DE COMPROMISOS FUNCIONALES - 85%

| COMPROMISOS FUNCIONALES | Peso % | Evaluación (1-100) | RESULTADO |
|---|--------|--------------------|--------------|
| Colaborar en la elaboración y control del presupuesto anual, del plan anual de adquisiciones y el plan anual de caja con el fin de optimizar la ejecución de los ingresos de la Institución | 30 | 99.0 | 29.7 |
| Elaborar y radicar oportunamente los informe de labores del personal, horas extras para docentes y personal administrativo y nómina | 15 | 99.0 | 14.85 |
| Presentar los informes de pagaduría de acuerdo a los requerimientos del ente de control | 25 | 98.0 | 24.5 |
| Recibir, organizar y diligenciar los contratos de suministros, servicios profesionales para realizar pagos a proveedores en las fechas establecidas. | 30 | 100.0 | 30.0 |
| | | TOTAL | 99.05 |
| EVALUACIÓN TOTAL COMPROMISOS FUNCIONALES -85% | | | 84.19 |

V. EVALUACIÓN DE COMPROMISOS COMPORTAMENTALES - 15%

| No. | COMPETENCIA | COMPETENCIAS | EVALUACIÓN | |
|-----|-------------|---|------------|------------|
| 1 | | Orientación a resultados - Decreto 815 | | |
| | | CONDUCTAS ASOCIADAS | | |
| | | CONDUCTAS ASOCIADAS | | EVALUACIÓN |
| | | · Evalúa de forma regular el grado de consecución de los objetivos | | SIEMPRE |
| | | · Aporta elementos para la consecución de resultados enmarcando sus productos y / o servicios dentro de las normas que rigen a la entidad | | SIEMPRE |
| | | · Gestiona recursos para mejorar la productividad y toma medidas necesarias para minimizar los riesgos | SIEMPRE | |
| | | · Cumple con oportunidad las funciones de acuerdo con los estándares, objetivos y tiempos establecidos por la entidad | SIEMPRE | |

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | Total Días | FECHA DE EVALUACIÓN | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|-----|----|------|-----|-----|------------|---------------------|-----|------|-----|
| | | 01 | 08 | | 2025 | | 31 | | | 01 | 2026 | 180 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
|-------------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | | Otros nombres | Nivel jerárquico |
| JOSE | | GERMAN | Asistencial |

| | |
|---|----------|
| · Se fija metas y obtiene los resultados institucionales esperados | SIEMPRE |
| · Plantea estrategias para alcanzar o superar los resultados esperados | SIEMPRE |
| · Adopta medidas para minimizar riesgos | SIEMPRE |
| · Diseña y utiliza indicadores para medir y comprobar los resultados obtenidos | SIEMPRE |
| · Trabaja con base en objetivos claramente establecidos y realistas | SIEMPRE |
| · Asume la responsabilidad por sus resultados | SIEMPRE |
| 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | SI |
| 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales? | SI |
| Explicación pregunta No Cumplió con los compromisos comportamentales pactados | |
| NIVEL DE DESARROLLO | MUY ALTO |
| RESULTADO NUMERICO | 15 |

| | |
|---|---|
| COMPETENCIA | Compromiso con la organización -Decreto 815 |
| CONDUCTAS ASOCIADAS | |
| CONDUCTAS ASOCIADAS | |
| EVALUACIÓN | |
| · Toma la iniciativa de colaborar con sus compañeros y con otras áreas cuando se requiere, sin descuidar sus tareas | SIEMPRE |
| · Demuestra sentido de pertenencia en todas sus actuaciones | SIEMPRE |
| · Apoya a la organización en situaciones difíciles | SIEMPRE |
| · Antepone las necesidades de la organización a sus propias necesidades | SIEMPRE |
| · Promueve el cumplimiento de las metas de la organización y respeta sus normas | SIEMPRE |
| 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | SI |
| 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales? | SI |
| Explicación pregunta No Cumplió con los compromisos comportamentales pactados | |
| NIVEL DE DESARROLLO | MUY ALTO |
| RESULTADO NUMERICO | 15 |

| | |
|--|--------------------------------|
| COMPETENCIA | Trabajo en equipo -Decreto 815 |
| CONDUCTAS ASOCIADAS | |
| CONDUCTAS ASOCIADAS | |
| EVALUACIÓN | |
| · Integra a los nuevos miembros y facilita su proceso de reconocimiento y apropiación de las actividades a cargo del equipo | SIEMPRE |
| · Establece una comunicación directa con los miembros del equipo que permite compartir información e ideas en condiciones de respeto y cordialidad | SIEMPRE |
| · Planifica las propias acciones teniendo en cuenta su repercusión en la consecución de los objetivos grupales | SIEMPRE |
| · Asume su responsabilidad como miembro de un equipo de trabajo y se enfoca en contribuir con el compromiso y la motivación de sus miembros | SIEMPRE |
| · Respeto la diversidad de criterios y opiniones de los miembros del equipo | SIEMPRE |
| · Cumple los compromisos que adquiere con el equipo | SIEMPRE |
| 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | SI |
| 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales? | SI |
| Explicación pregunta No Cumplió con los compromisos comportamentales pactados | |
| NIVEL DE DESARROLLO | MUY ALTO |
| RESULTADO NUMERICO | 15 |

| | |
|--|---|
| COMPETENCIA | ARCHIVISTICA Manejo de la información y de los recursos |
| CONDUCTAS ASOCIADAS | |
| CONDUCTAS ASOCIADAS | |
| EVALUACIÓN | |
| *Facilita a la ciudadanía y a los usuarios la información generada por la entidad, teniendo en cuenta las normas legales y los criterios de la organización. | SIEMPRE |
| *Proporciona información oportuna, objetiva, veraz, completa. | SIEMPRE |
| *Sus decisiones estan basadas en criterios técnicos, normativos y en la información disponible. | SIEMPRE |
| *Facilita el uso de la información para el desarrollo de las funciones institucionales y la prestación del servicio. | SIEMPRE |
| 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | SI |

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | Total Días | FECHA DE EVALUACIÓN | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|------------|---------------------|-----|-----|-----|
| | 01 | 08 | 2025 | | 31 | 01 | 2026 | | | 180 | 16 | 02 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | GERMAN | Asistencial | |


| | | | |
|--|----------|--------------------|----|
| 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales | SI | | |
| Explicación pregunta No Cumplió con los compromisos comportamentales pactados | | | |
| NIVEL DE DESARROLLO | MUY ALTO | RESULTADO NUMERICO | 15 |

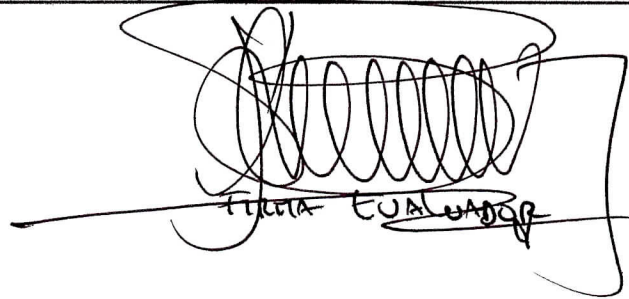
| | | | |
|---------------------|---|----------|-----------------------|
| COMPETENCIA | Manejo de la información - Decreto 815 | | |
| CONDUCTAS ASOCIADAS | | | |
| CONDUCTAS ASOCIADAS | | | EVALUACIÓN |
| 5 | Transmite información oportuna y objetiva | | SIEMPRE |
| | No hace pública la información laboral o de las personas que pueda afectar la organización o las personas | | SIEMPRE |
| | Organiza y custodia de forma adecuada la información a su cuidado, teniendo en cuenta las normas legales y de la organización | | SIEMPRE |
| | Recoge solo información imprescindible para el desarrollo de la tarea | | SIEMPRE |
| | Evade temas que indagan sobre información confidencial | | SIEMPRE |
| | Maneja con responsabilidad las informaciones personales e institucionales de que dispone | | SIEMPRE |
| | 1. ¿Estas conductas han aportado al logro de los compromisos laborales acordados? | | SI |
| | 2. ¿Estas conductas le han permitido al empleado aportar más de lo que tenía estipulado en los compromisos laborales | | SI |
| | Explicación pregunta No Cumplió con los compromisos comportamentales pactados | | |
| | NIVEL DE DESARROLLO | MUY ALTO | RESULTADO NUMERICO 15 |

EVALUACIÓN TOTAL COMPROMISOS COMPORTAMENTALES - 15% 15

VI. RESULTADO CONSOLIDADO EVALUACIÓN 2° SEMESTRE

| | PESO | CALIFICACIÓN |
|---|------|--------------|
| 1. TOTAL COMPROMISOS FUNCIONALES | 85% | 84.19 |
| 2. TOTAL COMPROMISOS COMPORTAMENTALES | 15% | 15 |
| EVALUACIÓN TOTAL EVALUACIÓN 2° SEMESTRE | | 99.19 |


Firma EVALUADO


Firma EVALUADOR

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | Total Días | FECHA DE EVALUACIÓN | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|------------|---------------------|-----|-----|-----|
| | 01 | 08 | 2025 | | 31 | 01 | 2026 | | | 180 | 16 | 02 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | GERMAN | Asistencial | |

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

I.E. FE Y ALEGRIA

Denominación del empleo

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Código

407

Grado

08

Propósito del empleo

CLASIFICAR Y DISTRIBUIR LA CORRESPONDENCIA DE FORMA ÁGIL, EFICIENTE Y OPORTUNA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PRESENTADAS EN LA DEPENDENCIA.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 93359017 | BAQUERO | JARAMILLO |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | EDUARDO | Directivo | |

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

I.E. FE Y ALEGRIA

Denominación del empleo

RECTOR

Código

0145

Grado

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

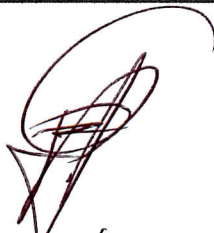
Denominación del empleo

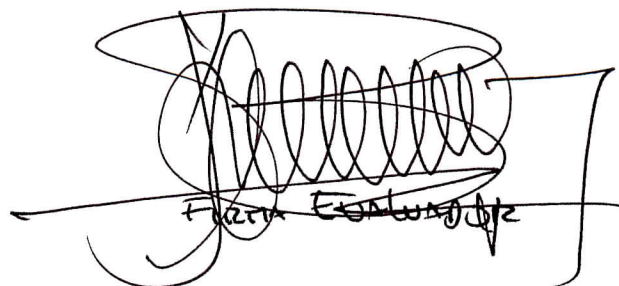
Código

Grado

IV. RESULTADO CONSOLIDADO

| EVALUACIONES | FECHA INICIO | FECHA FIN | CALIFICACIÓN | DIAS | TOTAL |
|------------------------------------|--------------|------------|--------------|------|-------|
| Evaluación 2° Semestre | 01/08/2025 | 31/01/2026 | 99.19 | 180 | 99.19 |
| CALIFICACIÓN DEFINITIVA SEMESTRE 2 | | | | | 99.19 |


Firma EVALUADO


Firma EVALUADO

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | Total Días | FECHA DE EVALUACIÓN | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|------------|---------------------|-----|-----|-----|
| | 01 | 02 | 2025 | | 31 | 01 | 2026 | | | 360 | 16 | 02 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | GERMAN | Asistencial | |

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

I.E. FE Y ALEGRIA

| | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Denominación del empleo | Código | Grado |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 407 | 08 |

Propósito del empleo

CLASIFICAR Y DISTRIBUIR LA CORRESPONDENCIA DE FORMA ÁGIL, EFICIENTE Y OPORTUNA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PRESENTADAS EN LA DEPENDENCIA.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 93359017 | BAQUERO | JARAMILLO |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | EDUARDO | Directivo | |

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

I.E. FE Y ALEGRIA

| | | |
|-------------------------|--------|-------|
| Denominación del empleo | Código | Grado |
| RECTOR | 0145 | 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 |
| | | |

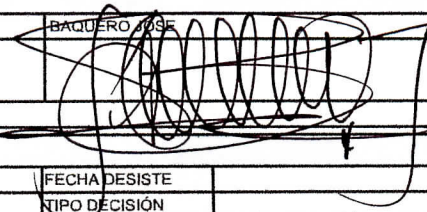
IV. RESULTADO CONSOLIDADO

| EVALUACIONES | CALIFICACIÓN | PESO | TOTAL |
|--------------------------------------|--------------|------|-------|
| 1. Evaluación primer 1er semestre | 99.28 | 50% | 49.64 |
| 2. Evaluación segundo 2° semestre | 99.19 | 50% | 49.6 |
| CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA | | | 99.24 |

NIVEL

SOBRESALIENTE

V. NOTIFICACIÓN

| | | | |
|--------------------|----------------|------------------|---|
| NOMBRE EVALUADO | ARANGO JOSE | NOMBRE EVALUADOR | BAQUERO JOSE |
| FIRMA EVALUADO | | FIRMA EVALUADOR |  |
| FECHA NOTIFICACIÓN | 16 / 02 / 2026 | | |

VI. RECURSOS

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

SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | FECHA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|-----------------------------------|-----|-----|------|
| | 01 | 02 | 2026 | | 31 | 01 | 2027 | | 16 | 02 | 2026 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
|-------------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | | Otros nombres | Nivel jerárquico |
| JOSE | | GERMAN | Asistencial |

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

I.E. FE Y ALEGRIA

| Denominación del empleo | Código | Grado |
|-------------------------|--------|-------|
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 407 | 08 |
| Propósito del empleo | | |

CLASIFICAR Y DISTRIBUIR LA CORRESPONDENCIA DE FORMA ÁGIL, EFICIENTE Y OPORTUNA DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PRESENTADAS EN LA DEPENDENCIA.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
|-------------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| C.C. | 93359017 | BAQUERO | JARAMILLO |
| Primer nombre | | Otros nombres | Nivel jerárquico |
| JOSE | | EDUARDO | Directivo |

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

I.E. FE Y ALEGRIA

| Denominación del empleo | Código | Grado |
|-------------------------|--------|-------|
| RECTOR | 0145 | 22 |

Motivo cambio de evaluador

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. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS FUNCIONALES

| COMPROMISOS FUNCIONALES | Peso porcentual del |
|---|---------------------|
| Atender las necesidades externas e internas del personal que lo necesite que pertenecen o que no pertenezcan al plantel | 25 |
| Llevará el control de los archivos que se manejan en la pagaduría del plantel y el cual esta a su cargo | 25 |
| Entregar los informes que soliciten los entes de control en el transcurso del año 2026 | 25 |
| Entregar a la SEMBAGUE los informes que esta requiera y que sean de su respectivo cumplimiento y que son de su oficina | 25 |

V. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS COMPORTAMENTALES

| No. | COMPETENCIAS | Propuesto Jefe Entidad |
|-----|---|------------------------|
| 1 | Orientación a resultados - Decreto 815 | |
| 2 | Orientación al usuario y al ciudadano -Decreto 815 | |
| 3 | ARCHIVISTICA Manejo de la información y de los recursos | |
| 4 | Manejo de la información - Decreto 815 | |
| 5 | Trabajo en equipo -Decreto 815 | |

Motivo Ajuste Compromisos

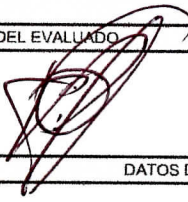
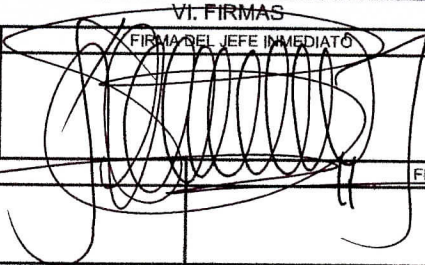
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE IBAGUÉ

| PERÍODO EVALUACION | DIA | MES | AÑO | AL | DIA | MES | AÑO | FECHA CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS | DIA | MES | AÑO |
|--------------------|-----|-----|------|----|-----|-----|------|-----------------------------------|-----|-----|------|
| | 01 | 02 | 2026 | | 31 | 01 | 2027 | | 16 | 02 | 2026 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|------------------|
| Tipo de Documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido |
| C.C. | 14239984 | ARANGO | SANABRIA |
| Primer nombre | Otros nombres | Nivel jerárquico | |
| JOSE | GERMAN | Asistencial | |

VI. FIRMAS

| | | | |
|---|--|--|-------|
| FIRMA DEL EVALUADO | FIRMA DEL JEFE INMEDIATO | FIRMA DEL EVALUADOR EN COMISIÓN EVALUADORA | |
|  |  | | |
| Ausencia de concertación (El evaluador procederá a fijarlos) | DATOS DEL TESTIGO | FIRMA DEL TESTIGO | FECHA |
| | | | |

VII. RECLAMACIÓN

| | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------|
| RECLAMACIÓN EN ÚNICA INSTANCIA ANTE LA COMISIÓN DE PERSONAL (Parágrafo del artículo 3º, del Acuerdo 617 de 2018) | DECISIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL | MOTIVACIÓN DE LA DECISIÓN |
| Número de Radicado | | |
| Fecha Reclamación | | |