

MODELO DE FORMATO PARA EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO Atención a usuarios

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos del Evaluador:

Unidad de Negocio:

Rol:

Fecha :

Área de actividad: Atención a usuarios

...../...../.....

1. Analiza a continuación los siguientes aspectos del desempeño profesional, marca con una "X" dónde sitúas al profesional de forma habitual:

	A mejorar	Suficiente	Bueno	Alto
A) Atención al cliente interno / externo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) Plazo de respuesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) Calidad de respuesta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) Respuesta ante situaciones difíciles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E) Valoración de indicadores de su actividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Si lo consideras oportuno identifica aspectos a resaltar, bien por tratarse de desempeño destacado o bien porque deben ser mejorados.

3. Evalúa de modo general el desempeño del profesional en las siguientes habilidades y valores corporativos:

HABILIDADES	A mejorar	Suficiente	Bueno	Alto
A) Orientación al cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) Orientación a resultados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) Comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) Compromiso (con la tarea, el resultado, el equipo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VALORES CORPORATIVOS				
A) Cooperación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) Iniciativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) Perseverancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Intereses de carrera (Marcar A, B o C)

A) Seguir en la línea actual. ☐

B) Refuerzo del rol actual ☐

C) Otros intereses profesionales ☐ (especificar) _____

5. Necesidades de Formación en su puesto actual (señalar solo en caso de que sea necesario, especificando contenidos)

• Ofimática ☐ _____

• Nuevas tecnologías (hardware, software,...) ☐ _____

- Atención al cliente ☐ _____
- Comunicación efectiva/ presentaciones ☐ _____
- Venta de ideas ☐ _____
- Conocimientos específicos ☐ _____

Las propuestas que se incluyan en esta sección se tendrán en cuenta para confeccionar el próximo plan de formación.

6. Campo de evaluado. Autoevaluación con datos y anotaciones concretas.

Firmado: El evaluado

Firmado: El evaluador