## **Datos del Evaluado**

Nombre: Garay,Oscar Jose Legajo: 102089 Departamento: Industrial - Mtto. Mecánico

Área: Industrial Posición: Op. Mtto. Mecanico Temp. Empresa: LA CAMPAGNOLA

## **Datos del Evaluador**

Nombre: Quiroz, Esteban Alfredo Legajo: 507470 Posicion: Jefe Sector Producción

| Alineamiento Empresarial |       |  |  |
|--------------------------|-------|--|--|
| Competencias             | Nivel | Grados   |  |
| Orientación a resultados |       | Demostró, casi siempre, preocupación por alcanzar los resultados establecidos. |  |

| Relaciones Interpersonales         |       |   |  |  |
|------------------------------------|-------|---|--|--|
| Competencias                       | Nivel | Grados  |  |  |
| Comunicación y respeto a los demás |       | Siempre demostró respeto por los demás y capacidad de comunicación y escucha. |  |  |
| Trabajo En Equipo                  | 9🕖    | Siempre demostró interés en trabajar en equipo                                |  |  |

| Contribucion Personal |       |  |  |  |
|-----------------------|-------|--|--|--|
| Competencias          | Nivel | Grados   |  |  |
| Proactividad          | 90    | Siempre demostró capacidad para actuar anticipándose a los hechos y a las necesidades futuras. |  |  |
| Autonomia             | 8🗸    | Muy frecuentemente resuelve problemas por sí mismo   |  |  |
| Flexibilidad          |       | Casi siempre flexible para reconocer errores y adaptarse a nuevas asignaciones                 |  |  |

| Gestión de la Operación   |       |   |  |
|---------------------------|-------|---|--|
| Competencias              | Nivel | Grados  |  |
| Compromiso con la Calidad | 90    | Siempre mostró preocupación por realizar la tarea de acuerdo con las especificaciones y estándares de calidad definidos |  |

| Competencias Funcionales y Técnicas |       |   |  |  |
|-------------------------------------|-------|---|--|--|
| Competencias                        | Nivel | Grados  |  |  |
| Gestión en condiciones segura       | 9🕖    | Siempre demostró interés en trabajar en condiciones seguras |  |  |

IMPORTANTE: Califique en relación directa a la definición del concepto y no según su equivalencia numérica.

## **DESEMPEÑO GLOBAL**

Esta evaluación general tiene por objeto resumir la opinión sobre el evaluado. Representa la síntesis conceptual de los rubros evaluados anteriormente.

Excelente Muy Bueno Bueno Necesita Mejorar No Satisfactorio



Supera ampliamente los requirimientos del puesto.

Supera los requirimientos del puesto.

Alcanza los requirimientos del puesto.

No alcanza los requirimientos del puesto.

Se aleja visiblemente de los requirimientos del puesto.

## **ENTREVISTA DE MEJORA**

| Destaque aspectos positivos de                    | su desempeño.(Fortalezas)  |   |                            |
|---|--|---|----------------------------|
| 1)  |  |   |                            |
| 2)  |  |   |                            |
| 3)  |  |   |                            |
| Destaque aspectos a mejorar de                    | e su desempeño.(Debilidades)                                     |   |                            |
| 1)  |  |   |                            |
| 2)  |  |   |                            |
| 3)  |  |   |                            |
| Compromiso de mejoras:                            |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
| Acciones de capacitacíon suger                    | idas:  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   |  | es del Evaluador:   |                            |
| Debe trabajar mas en f<br>genera impacto en orier | lexibilidad. Situaciones de ca<br>itación a los resultados. Poca | mbios inesperados generan irrit participación en sistema. | abilidad y conflicto. Esto |
|   |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   |  |   |                            |
|   | Firma Evaluado   | Firma Evaluador   | Firma de RR.HH.            |
| FECHA: / /  |  |   |                            |
|   |  |   |                            |