## EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO PERSONAL JORNALIZADO-2024

EVALUACION DE DESEINIFEINO FEIXSONAL SONNALIZADO-2024									
Datos del Evaluado									
Nombre	Torres Ortiz,Gonzalo Javier	Legajo: <b>588556</b>	6		Departamento:	Industrial - Producción			
Área:	Industrial	Posición: <b>Op. Pa</b>	letiza	ador	Empresa:	ARCOR			
Datos del Evaluador									
Nombre	: Quiroz,Esteban Alfredo	Legajo: <b>507470</b>			Posicion: Jefe	Sector Producción			
Alineamiento Empresarial									
	Competencias	N	livel		(	Grados			
	Orientación a resultado	os	7	Demostró, casi establecidos.	siempre, preoc	upación por alcanzar los resultados			
		•							
Relaciones Interpersonales									
	Competencias	N	livel	·	(	Grados			
	Comunicación y respeto a los	s demás	8🗸			respeto por los demás y capacidad			
Trabajo En Equipo			80	de comunicación y escucha. Muy frecuentemente demostró interés en trabajar en equipo					
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
Contribucion Personal									
	Competencias	N	livel		(	Grados			
	Proactividad		7Ø			capacidad para actuar las necesidades futuras.			
Autonomia			70	Muy frecuentemente resuelve problemas por sí mismo					
	Flexibilidad		80	Casi siempre flexible para reconocer errores y adaptarse a nuevas asignaciones					
Gestión de la Operación									
	Competencias	N	livel	la .,		Grados			
Compromiso con la Calidad		dad	8🗸	Se apreció casi siempre preocupación por realizar la tarea de acuerdo con las especificaciones y estándares de calidad definidos					
Competencias Funcionales y Técnicas									
	Competencias	N	livel			Grados			
	Gestión en condiciones se	egura	8	Muy frecuenten seguras	nente demostró	interés en trabajar en condiciones			
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.									
			<b>⊘</b>	Supera k Alcanza l No alcan	os requirimiento los requirimiento za los requirimi				

## **ENTREVISTA DE MEJORA**

Destaque aspectos positivos de s	u desempeño.(Fortalezas)		
Destaque aspectos a mejorar de s	su desempeño.(Debilidades)		
Compromiso de mejoras:			
Acciones de capacitacíon sugerid	as:		
	Observaciones o	del Evaluador:	
FECHA: / /	Firma Evaluado	Firma Evaluador	Firma de RR.HH.