## **Datos del Evaluado**

Nombre: Godoy, Jose Cristian Legajo: 577114 Departamento: Industrial - Mtto. Eléc/Elctrn

Área: Posición: Electricista Industrial **ARCOR** Empresa:

## Datos del Evaluador

Posicion: Jefe Mantenimiento Nombre: Aguilar, Martin Alberto Legajo: 579895

Alineamiento Empresarial		
Competencias	Nivel	Grados
Orientación a resultados		Demostró, en general, preocupación por alcanzar los resultados establecidos.

Relaciones Interpersonales			
Competencias	Nivel	Grados	
Comunicación y respeto a los demás		Frecuentemente demostró respeto por los demás y capacidad de comunicación y escucha.	
Trabajo En Equipo	5🕜	Frecuentemente demostró interés en trabajar en equipo	

Contribucion Personal				
Competencias	Nivel	Grados		
Proactividad	5 🗸	Frecuentemente demostró capacidad para actuar anticipándose a los hechos y a las necesidades futuras.		
Autonomia	5🗸	Frecuentemente resuelve problemas por sí mismo		
Flexibilidad		En general flexible, con facilidad para reconocer errores y adaptarse a nuevas asignaciones		

Gestión de la Operación				
Competencias	Nivel	Grados		
Compromiso con la Calidad	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	Nivel	Grados	
ſ	Gestión en condiciones segura		Frecuentemente 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)		
Destaque aspectos a mejorar de	e su desempeño.(Debilidades)		
Compromiso de mejoras:			
Acciones de capacitacíon sugeri	idas:		
Cumple con el puesto	<u>Observacione</u>	es del Evaluador:	
FECHA: / /	Firma Evaluado	Firma Evaluador	Firma de RR.HH.