EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO PERSONAL JORNALIZADO-2024

Datos del Evaluado Sierra Molina, Jesus Nombre: Legajo: 588689 Departamento: Industrial - Producción **Antonio** Área: Industrial Posición: Op. Paletizador **ARCOR** Empresa: Datos del Evaluador Nombre: Quiroz, Esteban Alfredo Legajo: 507470 Posicion: Jefe Sector Producción Alineamiento Empresarial Competencias Nivel Grados Demostró, casi siempre, preocupación por alcanzar los resultados 8 Orientación a resultados establecidos. **Relaciones Interpersonales** Competencias Nivel Grados Muy frecuentemente demostró respeto por los demás y capacidad 7 Comunicación y respeto a los demás de comunicación y escucha. Trabajo En Equipo 8 Muy frecuentemente demostró interés en trabajar en equipo **Contribucion Personal** Competencias Nivel Grados Siempre demostró capacidad para actuar anticipándose a los 90 Proactividad hechos y a las necesidades futuras. 70 Muy frecuentemente resuelve problemas por sí mismo Autonomia Siempre flexible para reconocer errores y adaptarse a nuevas Flexibilidad 9 asignaciones Gestión de la Operación Competencias Nivel Grados Siempre mostró preocupación por realizar la tarea de acuerdo con 90 Compromiso con la Calidad las especificaciones y estándares de calidad definidos Competencias Funcionales y Técnicas Competencias Nivel Grados Muy frecuentemente demostró interés en trabajar en condiciones 7 Gestión en condiciones segura 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** Supera ampliamente los requirimientos del puesto.

Muy Bueno Bueno

Necesita Mejorar No Satisfactorio 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 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. |