



INFORMACIÓN DEL EMPLEADO						
NOMBRE DEL EMPLEADO			DEPARTAMENTO			
SECTOR DEL EMPLEADO			NOMBRE DEL EVALUADOR			
PUESTO DESEMPEÑADO			NOMBRE DEL OTRO EVALUADOR			
FECHA DE CONTRATACIÓN			FECHA DE EVALUACION			
COMPORTAMIENTOS						
CALIDAD		INSATISFACTORIO	SATISFACTORIO	BIEN	EXCELENTE	
Trabaja a todo su potencial						
Calidad del trabajo						
Consistencia en el trabajo						
Comunicación						
Trabajo independiente						
Toma la iniciativa						
Trabajo en grupo						
Productividad						
Creatividad						
Honestidad						
Integridad						
Relaciones con los compañeros de trabajo						
Relaciones con los clientes						
Habilidades Técnicas						
Fiabilidad						
Puntualidad						
Asistencia						
FORTALEZAS / DEBILIDADES						
DETALLA LAS MAYORES FORTALEZAS DEL EMPLEADO						
ASPECTOS DETALLADOS QUE REQUIEREN MEJORA						

METAS					
¿OBJETIVOS ALCANZADOS ESTABLECIDOS EN UNA REVISIÓN ANTERIOR?					
OBJETIVOS PARA EL PRÓXIMO PERÍODO DE EVALUACION					
COMENTARIOS Y APROBACIÓN					
COMENTARIOS DEL EMPLEADO	COMENTARIOS DE LOS EVALUADORES				
FIRMA DEL	FIRMA DEL OTRO				
<b>EMPLEADO EVALUADOR</b>	EVALUADOR				