|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA DEPENDENCIA:** | | | | | | | |
| **FECHA** | | | | | | | |
| **NOMBRE DE SERVIDOR:** | | | | | | | |
| **CARGO:** | | | | | | | |
| **NATURALEZA DEL CARGO:** | | **Carrera administrativa: Provisional: Libre nombramiento y remoción:** | | | | | |
| **NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:** | | | | | | | |
| **CARGO:** | | | | | | | |
| **Enuncie los tres**  **(3) aspectos de**  **la evaluación del desempeño o acuerdo de gestión, cuya calificación fue más baja, o aquellos “puntos débiles”, identificados.** | **Función del cargo**  **asociada al aspecto evaluado o referenciado en los “puntos débiles”**. | | **Descripción del**  **hecho, comportamiento o situación a mejorar** | **Recursos**  **requeridos (competencias asociadas: educación, formación, habilidades, experiencia)** | **Acciones de**  **mejoramiento concertadas** | **Fecha de**  **revisión del cumplimiento de las acciones de mejoramiento** | **Observaciones** |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |

**INDICADOR DE CUMPLIMIENTO: # de acciones de mejoramiento efectuadas / # de acciones de mejoramiento concertadas \* 100**

**FECHA DE CONCERTACIÓN:**

**ACORDADO POR:**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**