



**PLAN DE MEJORAMIENTO INDIVIDUAL
(DOCUMENTO DE TRABAJO)**

Código

FO-GH-__

Página

1

Nombre del Funcionario / Servidor Público: _____ Código: _____

Dependencia / Área de Trabajo: _____ Nombre y Cargo Jefe Inmediato: _____

Fecha elaboración del Plan: DD / MM / AAAA

Indicador de Cumplimiento: # Acciones de Mejoramiento Efectuadas * 100
Acciones de Mejoramiento Propuestas

Enuncie los TRES (3) aspectos de la Evaluación del Desempeño cuya calificación fue más baja	Función del Cargo asociada al aspecto evaluado	Valor Ético asociado (Código de Ética)	Competencias Asociadas (Educación, Formación, Habilidades, Experiencia)	Acciones de Mejoramiento Propuestas	Fecha de Revisión del Cumplimiento de las Acciones de Mejoramiento Propuestas
1.					
2.					
3.					

Firma del Funcionario / Servidor Público: _____

Elaboró: VICTOR MANUEL ARDILA SOTO Jefe Oficina de Planeación		Revisó: GABRIEL PEÑA MARTÍNEZ Jefe División de Recursos Humanos		Aprobó:	
Coordinador Implementación MECI: SAMUEL VILLAMIZAR BERDUGO Profesional Universitario					
Fecha	26/09/2008	Fecha	24/11/2008	Fecha	