

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:  $\frac{\text{\# Acciones de Mejoramiento Efectuadas}}{\text{\# Acciones de Mejoramiento Propuestas}} \times 100$

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