



RESUMEN ANUAL DE DESARROLLO Y DESEMPEÑO

DEPARTAMENTO: _____
 NOMBRE: _____
 CARGO: _____ FECHA DE INICIO EN EL CARGO: _____
 SUPERVISOR: _____ CARGO: _____

Entrenamiento necesario para el puesto según Descripción de Cargo

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Entrenamiento Recibido Fecha Observaciones

Entrenamiento Recibido	Fecha	Observaciones
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Evaluación General

ASPECTOS	EVALUACION	OBSERVACIONES															
Cooperación: ante la compañía y los compañeros de trabajo	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	_____										
1	2	3	4	5													
Conocimiento de las normas de EHS. Hasta qué punto conoce?	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	_____										
1	2	3	4	5													
Trabajo Seguro: Sigue las reglas de seguridad? Notifica los riesgos existentes? Notifica los incidentes?	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	_____
1	2	3	4	5													
1	2	3	4	5													
1	2	3	4	5													
Entrenamiento: Asistencia Aprobación	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	_____					
1	2	3	4	5													
1	2	3	4	5													

PUNTAJE:

- 1 Deficiente: no cumple con las exigencias mínimas
- 2 Regular: cumple con las exigencias mínimas
- 3 Satisfactorio: cumple con las exigencias normales
- 4 Bueno: sobrepasa las exigencias normales
- 5 Excelente: sobrepasa ampliamente las exigencias normales

El informe fue discutido con el empleado: si no
 En caso negativo, indicar motivo

Firma Supervisor

Fecha