



Datos Personales

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO 2016

EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS Y COMPORTAMIENTOS OBSERVADOS-EVD

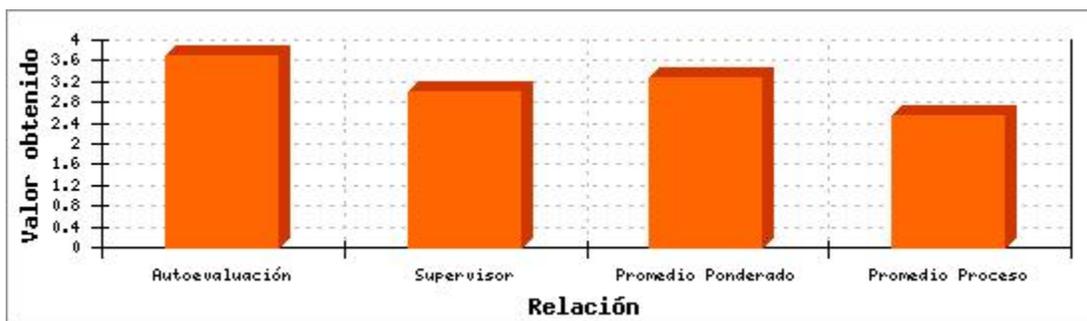
No. Identificación :	1722780432
Nombres :	PABLO ANDRES
Apellidos :	ROMAN PASTOR
Dirección :	PABLO ALVEAR OE10-235 Y LUCIANO CORAL
Teléfono :	022653594
Celular :	0983139316
Género :	MASCULINO
Estado Civil :	SOLTERO
Agencia :	QUITO
Departamento :	QHSE
Cargo :	COORDINADOR QHSE
Nivel Jerárquico :	COORDINADOR
Jefe Inmediato :	CAMILO DAVID PAZMIÑO VALENCIA
Área de Estudio :	ING. AMBIENTAL
Escolaridad :	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO
Fecha de Nacimiento :	1989-12-03

Peso de las Evaluaciones:

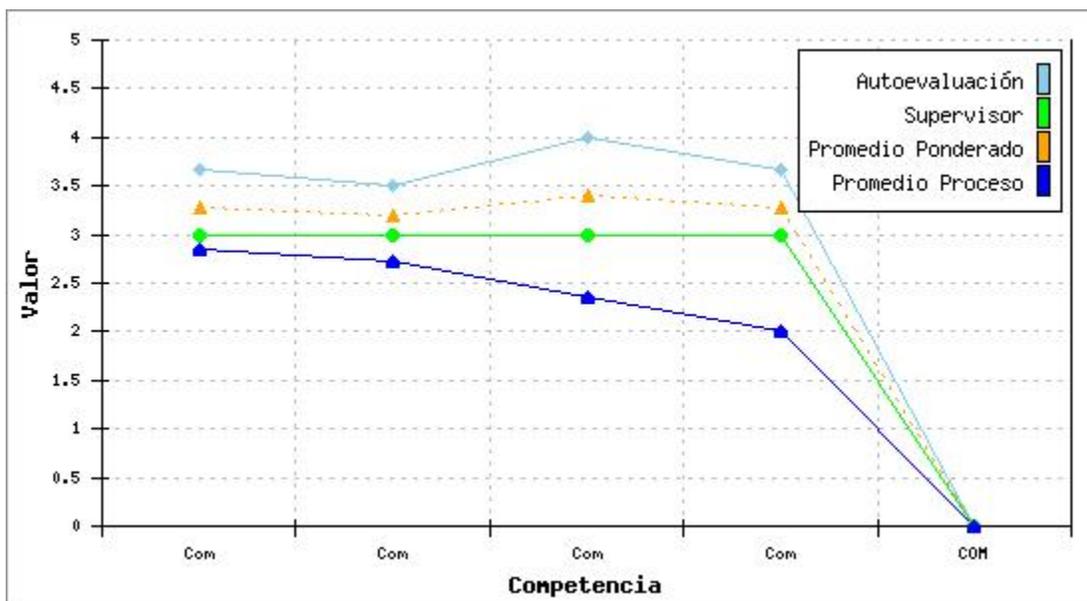
Relación	Peso	Gestionadas	Finalizadas
Autoevaluación	40.00%	1	1
Supervisor	60.00%	1	1

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO 2016 EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS Y COMPORTAMIENTOS OBSERVADOS-EVD

Relación	Valor Obtenido
Autoevaluación	3.71
Supervisor	3.00
Promedio Ponderado	3.28
Promedio Proceso	2.53



Competencia	Valor Autoevaluación	Valor Supervisor	Valor Promedio Ponderado	Valor Promedio Proceso
1 Competencias Orientadas a Valores de la Organización	3.67	3.00	3.27	2.85
2 Competencias Orientadas al Logro de Resultados	3.50	3.00	3.20	2.72
3 Competencias Orientadas a la Gestión de Equipos	4.00	3.00	3.40	2.35
4 Competencias Orientadas a generar Valor Organizacional	3.67	3.00	3.27	2.01
5 COMENTARIOS	0.00	0.00	0.00	0.00





Comentarios

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO 2016 EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS Y COMPORTAMIENTOS OBSERVADOS-EVD

AUTOEVALUACIÓN

CAPACITACIÓN

En caso de haber recibido capacitación durante el año 2016 (considerar cursos internos), favor evaluar en una escala del 1 - 5 en donde 1 es el puntaje más bajo y 5 el puntaje más alto el contenido de cada curso y la aplicación de los conocimientos, de acuerdo a la satisfacción de las expectativas (SE), Utilidad en el trabajo diario (UT), Mejora en el rendimiento diario (MR) y Relación Calidad / Precio (CP).

Importante:

Favor utilizar las iniciales de acuerdo al siguiente ejemplo y detallar al final el curso que recomienda para otros empleados de la Organización:

CURSO: "Medición de Hidrocarburos Líquidos"

SE: 5; UT: 3; MR: 4; CP: 4

RECOMENDACION: SI

OMI Básico SE: 5 UT: 4 MR: 4 CP: 3 Recomendación SI.

OBJETIVOS

Favor detallar los Objetivos para el año 2017, con el indicador de medición correspondiente.

Ejemplo:

Objetivo: Realizar las Evaluaciones de Desempeño.

Indicador: Evaluar al menos al 75% de la dotación total.

Objetivo: Re certificar el Sistema de Gestión de QHSE Indicador: Lograr la recertificación por parte de BV. Objetivo: Mantener índices Pro activos y Reactivos Indicador: Lograr mantener los índices proactivos y reactivos Objetivo: Consumo de papel Indicador: Disminución de 5% de papel comparados con el año 2015, en un periodo de 2 años Objetivo: Consumo de energía Indicador: Disminuir un 5% del consumo de energía con respecto al último año Objetivo: Capacitaciones de HSE Indicador: Capacitar al personal que forma parte de las brigadas de emergencia.

CAPACITACIÓN

Favor indicar la capacitación requerida para el año 2017, (Nombre del Curso / Proveedor).

SGS-BV / Curso de Auditor Líder SGS-BV / Curso de ISO 9001-2015 FUNCAI - SESO / CURSO DE SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL – ISO 45001

SUPERVISOR

CAPACITACIÓN

En caso de haber recibido capacitación durante el año 2016 (considerar cursos internos), favor evaluar en una escala del 1 - 5 en donde 1 es el puntaje más bajo y 5 el puntaje más alto el contenido de cada curso y la aplicación de los conocimientos, de acuerdo a la satisfacción de las expectativas (SE), Utilidad en el trabajo diario (UT), Mejora en el rendimiento diario (MR) y Relación Calidad / Precio (CP).

Importante:

Favor utilizar las iniciales de acuerdo al siguiente ejemplo y detallar al final el curso que recomienda para otros empleados de la Organización:

CURSO: "Medición de Hidrocarburos Líquidos"

SE: 5; UT: 3; MR: 4; CP: 4

RECOMENDACION: SI

NA

OBJETIVOS

Favor detallar los Objetivos para el año 2017, con el indicador de medición correspondiente.

Ejemplo:

Objetivo: Realizar las Evaluaciones de Desempeño.

Indicador: Evaluar al menos al 75% de la dotación total.

Los señalados por el Evaluado que serán analizados oportunamente en caso de requerirse alguna modificación.

CAPACITACIÓN

Favor indicar la capacitación requerida para el año 2017, (Nombre del Curso / Proveedor).

Se analizarán las necesidades según Presupuesto.

EVALUADO

EVALUADOR

