

**INFOTEP - SAN ANDRÉS**

PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	02	2024		31	01	2025			360	17	01

**I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO**

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	1152438881	CASTRO	NEWLOVE
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
MICHAEL			Profesional

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado

VICERRECTORIA ADMINISTRATIVA

Denominación del empleo

Código

Grado

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

2044

05

Propósito del empleo

LLEVAR LA CONTABILIDAD DEL INFOTEP, HACER LOS REGISTROS Y ESTADOS FINANCIEROS DE LA ENTIDAD, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

**II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR**

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	15244431	MEZA	VILLARREAL
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico
ANDRES		AVELINO	Directivo

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

DESPACHO RECTOR

Denominación del empleo

Código

Grado

VICERRECTOR DE INSTITUCION TECNICA PROFESIONAL

0171

03

**III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (En caso de constituir Comisión Evaluadora)**

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
Primer nombre		Otros nombres	Nivel jerárquico

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador

Denominación del empleo

Código

Grado

**IV. RESULTADO CONSOLIDADO**

EVALUACIONES	CALIFICACIÓN	PESO	TOTAL
1. Evaluación primer 1er semestre	100.0	50%	50.0
2. Evaluación segundo 2° semestre	100.0	50%	50.0
CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA			100.0
NIVEL		SOBRESALIENTE	

**V. NOTIFICACIÓN**

NOMBRE EVALUADO	CASTRO MICHAEL	NOMBRE EVALUADOR	MEZA ANDRES
FIRMA EVALUADO		FIRMA EVALUADOR	
FECHA NOTIFICACIÓN	17 / 01 / 2025		

**VI. RECURSOS**

RECURSO	FECHA REGISTRO	FECHA DESISTE
TIPO RECURSO	FECHA RECURSO	TIPO DECISIÓN
FECHA NOTIFICACIÓN	TIPO DECISIÓN SUPERIOR	NOMBRE SUPERIOR