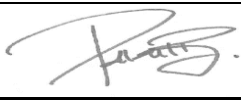



MINISTERIO DEL TRABAJO												
PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	02	2024		31	01	2025			360	20	02
I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO												
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido				
C.C.	20775038			BOHORQUEZ				GARCIA				
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico				
PAULA				CATALINA				Profesional				
Dependencia o área a la que pertenece el evaluado												
SUBDIRECCION DE FORMALIZACION Y PROTECCION DEL EMPLEO												
Denominación del empleo									Código		Grado	
PROFESIONAL ESPECIALIZADO									2028		17	
Propósito del empleo												
RESOLUCIÓN 3812 DE 2018 INSPECTOR DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL 2003 14 BOGOTA D.C - POR MEDIO DE RESOLUCION 2199 DE 2021 ES ENCARGADA EN UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2028-16 DE LA SUBDIRECCION DE FORMALIZACION Y PROTECCION DEL EMPLEO E												
II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR												
Tipo de Documento	Número de identificación			Primer apellido				Segundo apellido				
C.C.	52380127			SANCHEZ				BOHORQUEZ				
Primer nombre				Otros nombres				Nivel jerárquico				
CATALINA								Directivo				
Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador												
SUBDIRECCION DE FORMALIZACION Y PROTECCION DEL EMPLEO												
Denominación del empleo									Código		Grado	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y/O FINANCIERO O TECNICO U OPERATIVO									0150		18	
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								90.75	50%	45.38		
									CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA		95.38	
									NIVEL	SOBRESALIENTE		
V. NOTIFICACIÓN												
NOMBRE EVALUADO	BOHORQUEZ PAULA				NOMBRE EVALUADOR	SANCHEZ CATALINA						
FIRMA EVALUADO					FIRMA EVALUADOR							
FECHA NOTIFICACIÓN	20 / 02 / 2025											
VI. RECURSOS												
RECURSO					FECHA REGISTRO				FECHA DESISTE			
TIPO RECURSO					FECHA RECURSO				TIPO DECISIÓN			
FECHA NOTIFICACIÓN					TIPO DECISIÓN SUPERIOR				NOMBRE SUPERIOR			