COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

CALIFICACIÓN DEFINITIVA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	02	2025		31	01	2026	360		06	02	2026

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	43259063	GALLEGO	ROJAS
Primer nombre	**Otros nombres**	**Nivel jerárquico**	
SANDRA	PAOLA	Profesional	

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado		
DIRECCIÓN DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD.SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO.		
Denominación del empleo	**Código**	**Grado**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO	219	02

Propósito del empleo

PLANEAR Y EJECUTAR LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS TENDIENTES AL FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO, EL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL Y EL ACCESO A RECURSOS DE FINANCIACIÓN CON EL FIN DE FORTALECER EL TEJIDO EMPRESARIAL Y ECONÓMICO DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	1128279277	RIAGA	GALLON
Primer nombre	**Otros nombres**	**Nivel jerárquico**	
DANIEL		Directivo	

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador		
DIRECCIÓN DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD.SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO.		
Denominación del empleo	**Código**	**Grado**
DIRECTOR ADMINISTRATIVO O FINANCIERO O TECNICO U OPERATIVO	009	02

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	92.35	50%	46.18
2. Evaluación segundo 2° semestre	91.5	50%	45.75
		CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA	91.93
		NIVEL	SOBRESALIENTE

V. NOTIFICACIÓN

NOMBRE EVALUADO	GALLEGO SANDRA	NOMBRE EVALUADOR	RIAGA DANIEL
FIRMA EVALUADO		FIRMA EVALUADOR	
FECHA NOTIFICACIÓN	06 / 02 / 2026		

VI. RECURSOS

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