COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

CALIFICACIÓN DEFINITIVA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALDAS EN BOYACÁ

PERÍODO EVALUACION	DIA	MES	AÑO	AL	DIA	MES	AÑO	Total Días	FECHA DE EVALUACIÓN	DIA	MES	AÑO
	01	02	2025		31	01	2026	360		20	02	2026

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	33395261	FLORIDO	VEGA
Primer nombre	**Otros nombres**	**Nivel jerárquico**	
ELIZABETH		Técnico	

Dependencia o área a la que pertenece el evaluado		
INSPECCIÓN DE POLICÍA		
Denominación del empleo	**Código**	**Grado**
INSPECTOR DE POLICIA 3ª A 6ª CATEGORIA	303	01

Propósito del empleo

ASEGURAR LA CONVIVENCIA PACÍFICA, PREVENIR, CONCILIAR Y RESOLVER LOS CONFLICTOS QUE SURGEN DE LAS RELACIONES ENTRE PARTICULARES Y TODOS AQUELLOS DESACUERDOS QUE AFECTAN LA CONVIVENCIA, TRANQUILIDAD, SEGURIDAD, SALUD, MOVILIDAD Y ESPACIO PÚBLICO DENTRO DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR

Tipo de Documento	Número de identificación	Primer apellido	Segundo apellido
C.C.	1002526519	TRIANA	PÁEZ
Primer nombre	**Otros nombres**	**Nivel jerárquico**	
LINEY	DANEYI	Directivo	

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador		
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO		
Denominación del empleo	**Código**	**Grado**
SECRETARIO DE DESPACHO	020	01

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	97.0	50%	48.5
2. Evaluación segundo 2° semestre	96.15	50%	48.08
		CALIFICACIÓN CALIFICACIÓN DEFINITIVA	96.58
		NIVEL	SOBRESALIENTE

V. NOTIFICACIÓN

NOMBRE EVALUADO	FLORIDO ELIZABETH	NOMBRE EVALUADOR	TRIANA LINEY
FIRMA EVALUADO		FIRMA EVALUADOR	
FECHA NOTIFICACIÓN	20 / 02 / 2026		

VI. RECURSOS

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