

SISTEMA PROPIO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL												Código	R-DF-PTH-148 F2		
												Fecha	28/12/2023		
												Versión	001		
MUNICIPIO DE ARMENIA															
FORMATO DE CALIFICACION DE COMPETENCIAS FUNCIONALES															
PERIODO DE EVALUACIÓN			DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	FECHA FIJACIÓN DE COMPETENCIAS			DÍA	MES	AÑO
			17	JUL	2025		16	ENE	2026				25	JUL	2025
TIPO DE EVALUACIÓN			FORMULACIÓN INICIAL				1. INICIO DEL PERIODO ANUAL U ORDINARIO								
INTERVIENTES	IDENTIFICACIÓN	EVALUADO				EVALUADOR (Jefe Inmediato)				EVALUADOR (Funcionario de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)					
	Nombre Completo	JHONN HEDILBERTO BURGOS BOTINA				ERIKA VIVIANA PAREJA RENDON									
	Documento de Identidad	12.745.670				1094909897									
	Nivel Jerárquico y Denominación del Empleo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - INSPECTOR DE POLICIA URBANO 1A CATEGORIA				JEFE DE OFICINA CODIGO 006 GRADO 001									
	Dependencia o Área Funcional	SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA				SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA									
COMPETENCIAS FUNCIONALES										TIPO DE EVALUACIÓN					
										EVALUACIÓN SEMESTRAL					
Competencias Funcionales con sus Condiciones de Resultado (Únicamente los que hacen parte del Banco de Competencias Funcionales de la Entidad)										Porcentaje de Cumplimiento Pactado / Peso de la evidencia	Evaluación Semestre		CALIFICACIÓN FINAL		
SUSTANCIAR EL 60% DE LOS PROCESOS POLICIVOS ALLEGADOS POR COMPETENCIA AL DESPACHO DURANTE EL PERIODO A EVALUAR										40%	40%		40,00%		
DIRIGIR LAS AUDIENCIAS QUE SE PRESENTEN DURANTE EL PERIODO, TRATANDO DE CONCERTAR UN ACUERDO BENEFICO PARA AMBAS PARTES Y APLICAR LO REGLAMENTADO EN LA LEY 1801 DE 2016										30%	30%		30,00%		
DAR TRAMITE A LAS SOLICITUDES DE CURSOS PEDAGOGICOS PRESENTADOS POR LOS CONTRAVENTORES DE CONMUTACION DE MEDIDA CORRECTIVA DE MULTA SOBRE EL CODIGO DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA, REUNIENDO A LOS INFRACTORES CONFORME A LAS SOLICITUDES DE CONMUTACION Y LO ESTABLECIDO EN EL CRONOGRAMA DE TRABAJO Y EL PLAN DE ACCION										30%	30%		30,00%		
TOTAL CUMPLIMIENTO SOBRE EL 100%										100%	100,00%		100,00%		
											80,00%		80,00%		
CONSOLIDACION DE EVALUACIONES PARCIALES EVENTUALES										DÍAS EVALUADOS SEMESTRE		180			
RESULTADOS DE EVALUACIONES EVENTUALES SEMESTRE 1, FUNCIONALES		PRIMERA PARCIAL EV	SEGUNDA PARCIAL EV	TERCERA PARCIAL EV	CUARTA PARCIAL EV	QUINTA PARCIAL EV	TOTAL SEMESTRE	RESULTADO FINAL							
		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	80,00%							
RESULTADOS DE EVALUACIONES COMPORTAMENTALES		0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%								
FIRMA DEL SEMESTRE															
FIRMA DEL EVALUADO			FIRMA DEL JEFE INMEDIATO			FIRMA DEL FUNCIONARIO DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN			FECHA DE COMUNICACIÓN						
Jhonn Burgos									DÍA	20	MES	ENE	AÑO	2026	

SISTEMA PROPIO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL		Código	R-DF-PTH-146
		Fecha	28/12/2023
		Versión	001
MUNICIPIO DE ARMENIA			
FORMATO PARA CONSOLIDACIÓN DE RESULTADOS			
EVALUADO			
Nombre Completo	JHONN HEDILBERTO BURGOS BOTINA	Documento de Identidad	12.745.670
Nivel Jerárquico y Denominación	PROFESIONAL UNIVERSITARIO - INSPECTOR DE	Dependencia o Área	SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA
EVALUADOR Jefe Inmediato			
Nombre Completo	ERIKA VIVIANA PAREJA RENDON	Documento de Identidad	1094908897
Nivel Jerárquico y Denominación	JEFE DE OFICINA CODIGO 006 GRADO 001	Dependencia o Área	SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA
EVALUADOR Libre Nombramiento y Remoción			
Nombre Completo		Documento de Identidad	
Nivel Jerárquico y Denominación		Dependencia o Área	
CONSOLIDACIÓN DE LAS EVALUACION PERIODO DE PRUEBA			
EVALUACIÓN SEMESTRAL			
CALIFICACIÓN DEL SEMESTRE			
Competencias Funcionales Semestre I		80,00%	
Competencias Comportamentales Semestre I		20,00%	
FECHA DE COMUNICACIÓN		Día	20
		Mes	ENE
		Año	2026
Firma del Servidor Público Evaluado:			
Firma del Jefe Inmediato:			
Firma del Funcionario de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora:			
CALIFICACIÓN DEFINITIVA (%)		NIVEL	
100,00%		SOBRESALIENTE	
FECHA DE NOTIFICACIÓN		Firma del Servidor Público Evaluado:	
		Firma del Jefe Inmediato:	
		Firma del Funcionario de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión	
Día	20	Mes	ENE
Año	2026		
Fecha en que recibe el evaluado		Día	20
		Mes	ENE
		Año	2026
MOTIVACIÓN DE LA CALIFICACIÓN DEFINITIVA		INTERPONE RECURSOS	
EL EVALUADO CUMPLE CON LOS COMPROMISOS FUNCIONALES Y COMPORTAMENTALES CONCERTADOS, EN CONSECUENCIA SUPERÓ EL PERIODO DE PRUEBA CON EVALUACION SOBRESALIENTE		NO	
DECISION DE LOS RECURSOS			
PRIMERA INSTANCIA		SEGUNDA INSTANCIA	
DECISION	FECHA	DECISION	FECHA
	Día Mes Año		Día Mes Año
Nombre Evaluado:		Nombre Evaluado:	
Firma		Firma	
Nombre Notificador:		Nombre Notificador:	
Firma		Firma	
MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexos):		MOTIVACIÓN (podrá relacionar anexos):	
CALIFICACIÓN DEFINITIVA EN FIRME			
Firma:		Firma:	
Número de Cédula del Notificado:		Número de Cédula del Notificado:	