



Cartagena, 25 de abril de 2018

**EL SUSCRITO SECRETARÍO DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLÍVAR
HACE CONSTAR**

| | |
|--------------------|--------------------------------------|
| Medio de Control | NULIDAD Y R. DEL DERECHO |
| Radicado | 13001-23-33-000-2015-00392-00 |
| Demandante | LUÍS RAMÓN CARBAL VÁSQUEZ |
| Demandado | DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR |
| Magistrado Ponente | EDGAR ALEXI VÁSQUEZ CONTRERAS |

QUE DE CONFORMIDAD CON LO ORDENADO EN LA PROVIDENCIA DE FECHA 25 DE OCTUBRE DE 2017, DICTADA EN AUDIENCIA INICIAL, SE DEJA A DISPOSICION DE LAS PARTES EN LA SECRETARIA GENERAL DE ESTA CORPORACION, LA RESPUESTA ENVIADA POR EL ARCHIVO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, VISIBLE A FOLIOS 229-258, PARA QUE DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS SIGUIENTES, SI A BIEN LO TIENEN, EJERCITEN SU DERECHO DE CONTRADICCION Y DEFENSA A TRAVES DE LOS MEDIOS PROCESALES LEGALMENTE ESTATUIDOS.

EMPIEZA EL TRASLADO: 26 DE ABRIL DE 2018, A LAS 8:00 A.M.

JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS
Secretario General

VENCE EL TRASLADO: 30 DE ABRIL DE 2018, A LAS 5:00 P.M.

JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS
Secretario General

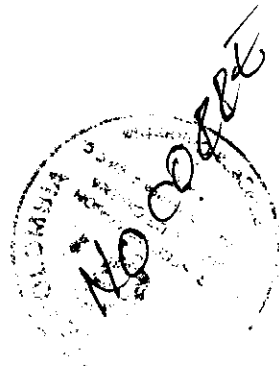
Olm/Sec

Centro Avenida Venezuela, Calle 33 No. 8-25 Edificio Nacional-Primer Piso
E-Mail: stadcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co
Teléfono: 6642718



Para: TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE BOLIVAR
 JUAN CARLOS GALVIS
 SECRETARIA
 EDGAR VASQUEZ .

DE: MELBIN PADILLA GARCES
 ARCHIVO SEDBOLIVAR



FECHA: Abril 13 del 2018

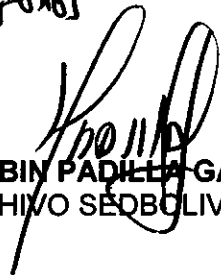
ASUNTO: Respuesta a nulidad y restablecimiento del derecho 13001-23-33-000-2016-00392-00

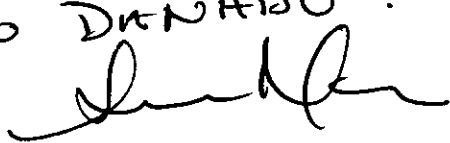
Remito a ustedes los siguientes documentos correspondientes al docente **LUIS RAMON CARVAL VASQUEZ. CC 9173590.**

- Hoja de vida docente, formato función pública.
- Diplomas de estudios.
- Certificación inscripción carrera administrativa
- Actas de posesión.
- Desprendibles de pago 2017-2018
- Evaluaciones desempeño -02/02/2017 hasta 31/01/2018

Cordialmente:

3070463


MELBIN PADILLA GARCES
 ARCHIVO SEDBOLIVAR

Trib Adu Bol .
 Reivi 13-04-2018- 4:16 PM.
 Respuesta oficio Goberna.
 30 (treinta) folios .
 Dimo DANADO .


*ENVIO DE
EVALUACIONES*

Al contestar por favor cite:
Radicado No. 13001-23-33-000-2015-00392-00

Cartagena, 02 de noviembre de 2017

28/11/17
28324
Oficio N° 7516-D004-EAVC
ACTIVO
Aluis Podell

Señor:
DUMEK TURBAY PAZ
GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
Carretera Cartagena-Turbaco Km. 3, Hacienda Bajo Miraveta
La Ciudad

Asunto: Solicitud de prueba documental

| | |
|--------------------|-------------------------------|
| Medio de control | NULIDAD Y R. DEL DERECHO |
| Radicado | 13001-23-33-000-2015-00392-00 |
| Remandante | LUIS RAMÓN CARBAL VÁSQUEZ |
| Demandado | DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR |
| Magistrado Ponente | EDGAR ALEXI VÁSQUEZ CONTRERAS |

Cordial Saludo,

Respetuosamente, me permito comunicarle que esta Corporación mediante providencia de fecha veintiséis (26) de octubre de dos mil diecisiete (2017), dictada dentro de la audiencia inicial, ha ordenado oficialmente, para que se sirva remitir al expediente de la referencia, dentro del término de cinco (5) días siguientes al recibo de la presente comunicación, la siguiente documentación:

- Copia de los actos administrativos donde ha reconocido el pago de la prima técnica al personal administrativo adscrito a su Secretaría de Educación.
- Antecedentes administrativos del señor Luis Ramón Carbal Vásquez, identificado con la C. C. N° 9.173.590.
- Copia de la calificación de desempeño a partir del año 2007.
- Salarios devengados por el demandante a partir del año 2007.

Sirva tomar nota de lo anterior y proceder de conformidad.

Al contestar, favor citar, el número de oficio, la radicación y los demás datos suministrados en la referencia.

A atentamente,

Juan Carlos Galvis Barrios
JUAN CARLOS GALVIS BARRIOS
Secretario General
Cdm

Recibido
7-11-2017
In. Sup. Turbaco
cc F.S. Leg. 257
29



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

231

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--------------------|--|--|---|----------------|
| PRIMER APELLIDO CARBAL | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VASQUEZ | | NOMBRES Luis Ramón | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 9.173.590 | | | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | |
| LIBRETA MILITAR | | | | | |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/> | | SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> | | NÚMERO 9.173.590 | D.M. 14 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA | DÍA 20 | MES 12 | AÑO 1963 | Calle 22 # 44-67 | |
| PAÍS | COLOMBIA | | PAÍS | COLOMBIA | |
| DEPTO | BOLÍVAR | | DEPTO | BOLÍVAR | |
| MUNICIPIO | SAN JACINTO | | MUNICIPIO | SAN JACINTO | |
| | | | TELÉFONO | 3158356766 | |
| | | | EMAIL | lrcarbal@hotm...com | |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-----------------------------------|---------------|-----------------|
| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller | | |
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 01 | AÑO 1984 |

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|------|---|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | | |
| TC | 6 | X | | TC Profesional En Contab y Finanz | 04 | 2003 | 3 | |
| UN | 10 | X | | Contador Publico | 09 | 2008 | 8 | 142350-T |
| ES | 4 | X | | Especialización en Finanzas Públicas | 04 | 2014 | 4 | |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

1

28

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE | | | |
|--|---|--|---|
| EMPRESA O ENTIDAD I.E. P.I.D XII | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bolívar | MUNICIPIO SAN JACINTO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD iepioxi@gmail.com | |
| TELÉFONOS 6868419 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1990"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Tec. operativo | DEPENDENCIA Srta Educación para Bolívar | DIRECCIÓN Cartagena | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

233

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

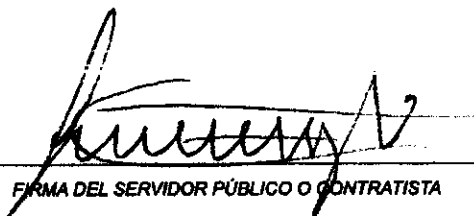
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 28 | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 28 | |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

26



República de Colombia
 El Ministerio de Educación Nacional
 y en su nombre



La Corporación de Educación Superior
Instituto de Administración y Finanzas de Cartagena

Confiere a

LUIS RAMON CARBAL VASQUEZ

Identificación con C.C. No. 9.173.590 Expedida en San Jacinto

El título de

**TECNICO PROFESIONAL EN
 CONTABILIDAD Y FINANZAS**

Por haber cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Ley y los Estatutos de la Institución, según Resolución
 CSFES, amparada por el Código No.

482616-7372130011779
 En constancia de ello se firma y sella en la ciudad de Cartagena, a los 25 días del mes de Abril del año 2003

El Rector,

[Firma]

El Vice-Rector Académico

[Firma]

El Secretario General,

[Firma]

El Rector,

[Firma]

Resolución al efecto No. 0477 del Libro de Dictámenes No. 2003
 del 27

Cartagena, 25 de Abril del año 2003



TENIENDO EN CUENTA QUE

Ruis Ramón Carrión Quiroga

IDENTIFICADA CON LA C.C.N. 3173590 (Bogotá)

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS, LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Contaduría Pública

LE OTORGA,

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
EL TITULO DE

Contador Público

EN FE DE LO CUAL FIRMA MOS Y REFRENAMOS ESTE DITAMA CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACION
EN BOGOTA, D.C., A LOS VEINTICINCO (25) DIAS DEL MES DE Septiembre DE DOS mil ocho (2008)

Alfonso

Empedrado

U.P. General
SECRETARIO GENERAL

27



LIBERTAD Y JUSTICIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

La Escuela Superior de Administración Pública

CREADA POR LA LEY 19 DE 1958, ORGANIZADA POR EL D.E. No. 1000 DE 1967 Y REORGANIZADA POR EL D. No. 219 DE 2004

Teniendo en cuenta que

LUIS RAMON CARBAL VASQUEZ

C.C. No. 9.173.100 DE SAN JACINTO

Apróbat los estudios de formación avanzada programados por la institución que cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, se confiere el título de

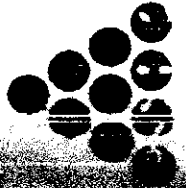
ESPECIALISTA EN FINANZAS PÚBLICAS

Olivera Mejía
Directora Regional

[Firma]
Director de Asesoría

[Firma]
Secretaría General

[Firma]
Facultad de Posgrado



(Decreto No. 2119 de 1995, artículo 53)
(Decreto No. 25 de abril de 2014)

**EL SUSCRITO ASESOR DEL DESPACHO DEL GOBERNADOR
ENCARGADO DEL ARCHIVO DE LA COMISION DEL
SERVICIO CIVIL DEL DEPARTAMENTO**

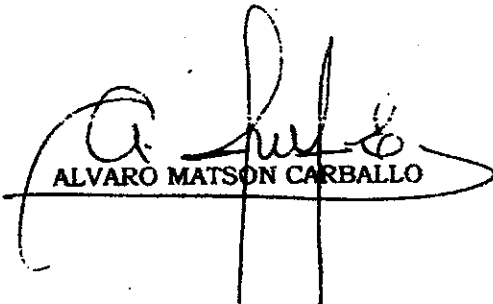
CERTIFICA:

Que una vez revisados los registros y archivos que se encuentran en custodia en la Secretaría del Talento Humano de la Gobernación de Bolívar, se constató que LUIS RAMON CARBAL VASQUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No.9.173.590, fue inscrito en el escalafón de la carrera administrativa, mediante Resolución No. 18 del 27 de diciembre de 1993 de la Gobernación de Bolívar.

La anotación en el Registro Público se surtió el día 27 de diciembre de 1993, en el Folio No. 33 y número de orden 652.

Se expide la anterior certificación con base en la información que posee el Registro Público de empleados de Carrera Administrativa en la fecha.

Dada en Cartagena de Indias, a los 6 días del mes de septiembre del 2001.


ALVARO MATSON CARBALLO

R

A O T A D E P O S E S I O N

238

En la ciudad de Cartagena de Indias, a los () días del mes de 04 ENE. 1989
o mil novecientos ochenta y nueve 19 89), se presentó el LUIS RAMON
CARVAL VASQUEZ, identificado con la C.C. 9.173.590
expedido en San Jacinto (Bol.), en el DESPACHO DEL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE
BOLIVAR, con el objeto de tomar posesión del cargo de AUXILIAR DEL LABORATORIO DE
EL COLEGIO PIO XII DE SAN JACINTO, CODIGO 7050 - 01.
SUeldo Mensual: \$ 31.020.00

para el cual fue CONTRATADO, por Decreto No. 082 de fecha 7 de
Diciembre de 1989. - El posesionado juró en forma legal, prometiendo cumplir fiel y le-
galmente los deberes propios de su cargo y presentó los siguientes documentos :

- Cédula de Ciudadanía No. 9.173.590 o Cédula de Extranjería No. _____
- Líbrata Militar No. 9173590 D.M.-14
- Certificado Médico del 14 de Diciembre de 19 89 expedido por el
Fondo de Previsión Social Departamental.-
- Documento de Fianza No. _____
- Cédula de Empleados recibo Oficial No. 094000 expedido por la Tesorer
Departamental.-

El posesionado afirmó bajo la gravedad del Juramento, que no incurre en las causal-
es de incompatibilidad e inhabilidad señaladas por la Ley, para el desempeño del prese-
nte cargo.

Para constancia se firma la presente por las partes que en ella intervinieron.-

Señor Carlos Ruiz
GOBERNADOR


Señor [Signature]
SECRETARIO DEL DESPACHO

Señor [Signature]
SECRETARIO DE ADMINISTRACION DE SERVICIOS
SECRETARIA DE ADMINISTRACION

Luis Carval Vasquez
EL POSESIONADO

Vo. No. [] DE REGISTROS
FL-172
0. 20/89

[Signature]

| | | |
|--|---|---|
|  GOBERNACIÓN DE BOLÍVAR | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOLIVAR | Código: H02_04_F01 209 |
| | ACTA DE POSESION | Fecha: 13 de Junio de 2014 |
| | | Versión: 1.0 |

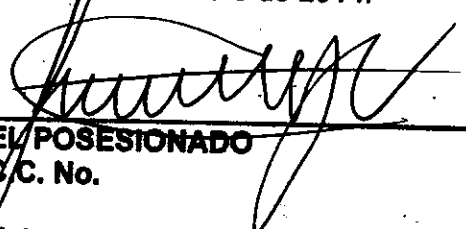
No. 2015 - 345

En la Ciudad de Cartagena de Indias, a los 25 días del mes de mayo de 2015, se presentó a la Secretaria de Educación de Bolívar, el(a) señor(a) **CARBAL VÁSQUEZ LUIS RAMON**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 9.173.590, con el objeto de tomar posesión del cargo de **Técnico Operativo**, Código 314 Grado 07 de la planta de personal de la Secretaría de Educación en el (la) **INSTITUCIÓN EDUCATIVA**, el (la) cual ha sido **INCORPORADO**, por **DECRETO No. 0842** del día 25 del mes de marzo de 2015, con cargo al **SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES**.

El posesionado juró en forma legal, prometiendo cumplir fiel y legalmente los deberes propios de su cargo.

El posesionado firma bajo la gravedad del juramento que no se halla incurso en las causales de incompatibilidad e inhabilidades señaladas por disposiciones constitucionales o legales, ni pesan sobre él sanciones penales ni disciplinarias que impidan el ejercicio del cargo.

Nota: Se hace entrega del manual de funciones de su cargo, aprobado mediante Decreto 403 del 29 de diciembre de 2014.



EL POSESIONADO
C.C. No.

Nota: verificado los documentos pertinentes por Talento Humano, se establece que el posesionado cumple con los requisitos establecidos en la ley.



JOSÉ ALBEIRO ROMERO CEBALLOS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO TALENTO HUMANO


GOBERNACIÓN de BOLIVAR 20



Gobernación de Bolívar
Secretaría de Educación y Cultura

240

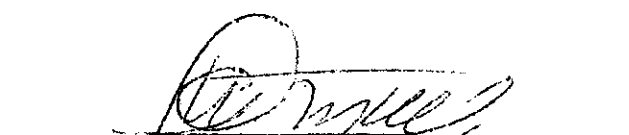
ACTA DE POSESION

En la ciudad de Cartagena de Indias, a los 28 días del mes de noviembre de 2009 se presentó a la Unidad Administrativa y Laboral de la Secretaría de Educación y Cultura de Bolívar, el señor(a) CARBAL VASQUEZ LUIS RAMON, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No 9173590 con el fin de tomar posesion de la INCORPORACION a la Planta de Cargos Administrativos de la Gobernacion de Bolivar - Secretaria de Educacion y Cultura, que se dispone mediante Decreto No 0397 del 10 de Noviembre del 2009, en el cargo de Técnico Operativo, Código 314, Grado 14, financiado con Recursos del Sistema General de Participaciones, asignado a Establecimiento Educativo.

El posesionado juro en forma legal, cumplir fiel y legalmente los deberes de su cargo.

El posesionado que se encuentra vinculado a una entidad Prestadora de Salud, fondo de Pensiones y Cesantías, afirma bajo la gravedad de juramento que no se encuentra incurso en las causales de inhabilidades e incompatibilidades señaladas en la la ley, ni pesa sobre el sanciones penales ni diciplinarias, que le impidan el ejercicio del cargo.


EL POSESIONADO
C.C. 9.173.590


COORDINADOR UNIDAD ADMINISTRATIVA
Y LABORAL

Elaboro/Luz Helena Claderon Mejia

SALVEMOS TODOS A BOLIVAR
Centro, Calle del Sargento Mayor No 6 - 53
Conmutador: 6645451 - 6645427

19



CNSC

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE CARRERA ADMINISTRATIVA F-001

241

Revisión Absorbe el cobro de la multa

1. Número Radicación _____ Fecha

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
|---|---|---|

2. TIPO DE SOLICITUD

- 2.1. Inscripción
- 2.2. Sentencia Judicial
- 2.3. Traslado por seguridad
- 2.4. Traslado Interinstitucional
- 2.5. Incorporación
- 2.6. Concurso Abierto (Ascenso)

3. DATOS DEL EMPLEADO

4. Primer Apellido BARBAL 5. Segundo Apellido VÁSQUEZ 6. Nombres Luis RAMON

7. Sexo: Masculino Femenino 8. Fecha de Ingreso 4/01/90

9. DATOS DE LA ENTIDAD

9. Nombre de la Entidad GOBERNACION-DEP. SECRE. DE EDUC. DITAL-DE CAD

10. Municipio CHITABENA 11. Departamento BOLIVAR 12. Dirección CENTRO

13. Orden: Nacional Departamental Municipal Distrito Capital Distrito Especial

14. REGISTRO ORDINARIO (Concurso Abierto)

14. Convocatoria No. _____ 15. Fecha Convocatoria

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
|---|---|---|

16. Denominación del empleo _____ 17. Código

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

 18. Grado

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

19. Entidad _____

20. Número resolución lista elegibles _____ 21. Fecha resolución lista elegibles

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
|---|---|---|

22. Calificación obtenida por medio de prueba

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

 23. Fecha calificación Período de prueba

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
|---|---|---|

24. Nombrado en el cargo _____ 25. Código

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

 26. Grado

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

27. Número de resolución de nombramiento _____ 28. Fecha nombramiento

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
|---|---|---|

29. Número Acta de Posesión _____ 30. Fecha Acta de Posesión

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
|---|---|---|

31. ANOTACIÓN REGISTRO PÚBLICO (Inscritos en carrera)

31. Número resolución de inscripción 18 32. Fecha resolución de inscripción 27/12/93

33. Número folio de inscripción 33 34. Número orden inscripción 652

35. Fecha anotación Registro Público 29/12/93

36. ACTUALIZACIÓN

36. Número resolución incorporación (Empleo equivalente) 2-593 37. Fecha incorporación 2/11/95

38. Nombrado en el cargo TECNICO 39. Código 407 40. Grado 14

41. Lugar de desempeño SAN JACUNO 42. Salario Básico \$ 1.119.281

OBSERVACIONES:

Yo, _____ en mi calidad de Jefe de Personal (o quién haga sus veces), hago constar bajo la gravedad de juramento, que previo análisis frente al manual de requisitos y funciones vigente a la fecha del nombramiento o incorporación, el solicitante reúne las condiciones y los requisitos para su inscripción o Actualización y que la información consignada en este formulario es cierta. Cualesquier inexactitud en la información suministrada en este formulario acarreará las sanciones disciplinarias y penales a que haya lugar de acuerdo con la legislación vigente.

Firma _____ Fecha

| | | |
|---|---|---|
| D | M | A |
|---|---|---|

Teléfono _____ Correo electrónico _____

18



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR
806002077-1

Humano
En Línea

COMPROBANTE DE PAGO

| | | | |
|---------------------|---------------------------|-------------------|-----------------|
| Nombre | CARBAL VASQUEZ LUIS RAMON | Esquema | Administrativos |
| Centro Costo | I.E. PIO XII | Documento | 9173590 |
| Periodo pago | 1 oct 2017 a 31 oct 2017 | Basico | 2.590.707,00 |
| Cargo | Técnico Operativo | Fecha Expd | 22 mar 2018 |
| Grado | 07 | | |

| CodConcepto | Concepto | Cuotas | Tercero | Unidades | Ingresos | Egresos |
|-------------|--------------------------------|--------|---------|----------|---------------------|---------------------|
| SUEBA | Saldo Basico | | | | 2.590.707,00 | 0,00 |
| APEPEN | Aporte Empleado Pension Normal | | Ins De | | 0,00 | 103.700,00 |
| APESDN | Aporte Empleado Salud Normal | | SaludC | | 0,00 | 103.700,00 |
| FUNANG | 1098 funerario a los angeles | | 1098 F | | 0,00 | 17.890,00 |
| COPETR | 1233 cooperaban | | 1233 C | | 0,00 | 1.153.000,00 |
| AUXMOR | 773aux. mortuorios sintrenal | | 773AUX | | 0,00 | 2.000,00 |
| SINTREN | 782 sintrenal | | 782 SI | | 0,00 | 25.907,00 |
| SEGBOL | 833 seguros bolivar | | 833 SE | | 0,00 | 48.750,00 |
| | Totales: | | | | 2.590.707,00 | 1.454.947,00 |

Fondos: **Neto a pagar:** 1.135.760,00
 Salud: SaludCoop, Pension: Ins De Seguros Sociales I.S.S. Pen, CajaCF: Andí Comfenalco Cartagena, Cesantías: Fondo Nacional De Ahorro

LIQUIDACIÓN NOMINA DE OCTUBRE 2017

2



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR
806002077-1

Humano
En Línea

COMPROBANTE DE PAGO

| | | | |
|---------------------|---------------------------|-------------------|-----------------|
| Nombre | CARBAL VASQUEZ LUIS RAMON | Esquema | Administrativos |
| Centro Costo | I.E. PIO XII | Documento | 9173590 |
| Periodo pago | 1 nov 2017 a 30 nov 2017 | Basico | 2.590.707,00 |
| Cargo | Técnico Operativo | Fecha Expd | 22 mar 2018 |
| Grado | 07 | | |

| CodConcepto | Concepto | Cuotas | Tercero | Unidades | Ingresos | Egresos |
|-------------|--------------------------------|--------|---------|----------|---------------------|---------------------|
| SUFBA | Saldo Basico | | | | 2.590.707,00 | 0,00 |
| APEPEN | Aporte Empleado Pension Normal | | Ins De | | 0,00 | 103.700,00 |
| APESDN | Aporte Empleado Salud Normal | | SaludC | | 0,00 | 103.700,00 |
| FUNANG | 1098 funerar a los angeles | | 1098 F | | 0,00 | 37.890,00 |
| COFETR | 1233 ccopetaban | | 1233 C | | 0,00 | 1.153.000,00 |
| AUXMOR | 773aux . mortuorios sintrenal | | 773AUX | | 0,00 | 2.000,00 |
| SINTREN | 782 sintrenal | | 782 SI | | 0,00 | 25.907,00 |
| SEGBOL | 833 seguros bolivar | | 833 SE | | 0,00 | 48.750,00 |
| | Totales: | | | | 2.590.707,00 | 1.474.947,00 |

Fondos: **Neto a pagar:** 1.115.760,00
Salud: SaludCoop, Pension: Ins De Seguros Sociales I.S.S. Pen, CajaCF: Andi Comfenalco Cartagena, Cesantias: Fondo Nacional De Ahorro

LIQUIDACIÓN NOMINA DE NOVIEMBRE 2017

16

243



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR
806002077-1

Humano
En Línea

COMPROBANTE DE PAGO

| | | | |
|---------------------|----------------------------|-------------------|-----------------|
| Nombre | CARBAL VASQUEZ, LUIS RAMON | Esquema | Administrativos |
| Centro Costo | I.E. PIO XII | Documento | 9173590 |
| Periodo pago | 1 dic 2017 a 31 dic 2017 | Basico | 2.590.707,00 |
| Cargo | Técnico Operativo | Fecha Expd | 22 mar 2018 |
| Grado | 07 | | |

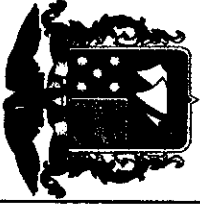
| CodConcepto | Concepto | Cuotas | Tercero | Unidades | Ingresos | Egresos |
|-------------|--------------------------------|--------|---------|----------|---------------------|---------------------|
| SUEBA | Saldo Basico | | | | 2.590.707,00 | 0,00 |
| APEPEN | Aporte Empleado Pension Normal | | Ins De | | 0,00 | 103.700,00 |
| APESDN | Aporte Empleado Salud Normal | | SaludC | | 0,00 | 103.700,00 |
| FUNANG | 1098 funerario a los angeles | | 1098 F | | 0,00 | 37.890,00 |
| COFETR | 1233 cooperaban | | 1233 C | | 0,00 | 1.153.000,00 |
| AUXMOR | 773aux. mortuorios sintrenal | | 773AUX | | 0,00 | 2.000,00 |
| SINTREN | 782 sintrenal | | 782 SI | | 0,00 | 25.907,00 |
| SEGBOL | 833 seguros bolivar | | 833 SE | | 0,00 | 48.750,00 |
| | Totales: | | | | 2.590.707,00 | 1.474.947,00 |

Fondos: Salud:SaludCoop, Pension:Ins De Seguros Sociales I.S.S. Pen, CajaCF:Andi Comfenaico Cartagena, Cesantias:Fondo Nacional De Ahorro
Neto a pagar: 1.115.760,00

LIQUIDACIÓN NOMINA DE DICIEMBRE 2017

5

294



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR
806002077-1

Humano
En Línea

COMPROBANTE DE PAGO

Nombre
Centro Costo
Periodo pago
Cargo
Grado

CARBAL VASQUEZ, LUIS RAMON
I.E. PIO XII
1 ene 2018 a 31 ene 2018
Técnico Operativo
07

Esquema
Documento
Basico
Fecha Expd

Administrativos
9173590
2.590.707,00
22 mar 2018

| CodConcepto | Concepto | Cuotas | Tercero | Unidades | Ingresos | Egresos |
|-------------|--------------------------------------|--------|---------|----------|--------------|--------------|
| BONSE | Bor ificación por Servicios | | | | 906.747,00 | 0,00 |
| SUEBA | Sueldo Basico | | | | 2.590.707,00 | 0,00 |
| APEFS | Aparte Empleado Fcndo de Solidaridad | | Ins De | | 0,00 | 35.000,00 |
| APEPEN | Aparte Empleado Pension Normal | | Ins De | | 0,00 | 139.900,00 |
| APESDN | Aparte Empleado Salud Normal | | SaludC | | 0,00 | 139.900,00 |
| FUNANG | 1058 funeraria los angeles | | 1098 F | | 0,00 | 37.890,00 |
| COPETR | 1233 coopetraban | | 1233 C | | 0,00 | 1.153.000,00 |
| AUXMOR | 773aux. mortuorios sintrenal | | 773AUX | | 0,00 | 2.000,00 |
| SINTREN | 782 sintrenal | | 782 SI | | 0,00 | 25.907,00 |
| SEGBOL | 833 seguros bolivar | | 833 SE | | 0,00 | 48.750,00 |
| Totales: | | | | | 3.497.454,00 | 1.582.347,00 |

Fondos:
Salud: SaludCoop, Pension: Ins De Seguros Sociales I.S.S. Pen, CajaCF: Andi Comfenalco Cartagena, Cesantias: Fondo Nacional De Ahorro

Neto a pagar: 1.915.107,00

LIQUIDACION NOMINA DE ENERO DE 2013

14

245



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR
806002077-1

Humano
En Línea

COMPROBANTE DE PAGO

| | | | |
|---------------------|---------------------------|--------------------|-----------------|
| Nombre | CARBAL VASQUEZ LUIS RAMON | Esquema | Administrativos |
| Centro Costo | I.E. PIO XII | Documento | 9173590 |
| Periodo pago | 1 feb 2018 a 28 feb 2018 | Basico | 2.590.707,00 |
| Cargo | Técnico Operativo | Fecha Exptd | 22 mar 2018 |
| Grado | 07 | | |

| CodConcepto | Concepto | Cuotas | Tercero | Unidades | Ingresos | Egresos |
|-------------|--------------------------------|--------|---------|----------|---------------------|---------------------|
| SUEBA | Saldo Basico | | | | 2.590.707,00 | 0,00 |
| APEPEN | Aporte Empleado Pension Normal | | Ins De | | 0,00 | 103.700,00 |
| APESDN | Aporte Empleado Salud Normal | | SaludC | | 0,00 | 103.700,00 |
| FUNANG | 1098 funerario a los angeles | | 1098 F | | 0,00 | 37.890,00 |
| COFETR | 1233 ccopetaban | | 1233 C | | 0,00 | 1.153.000,00 |
| AUXMOR | 773aux. mortuorios sintrenal | | 773AUX | | 0,00 | 2.000,00 |
| SINTREN | 782 sintrenal | | 782 SI | | 0,00 | 25.907,00 |
| SEGBOL | 833 seguros bolivar | | 833 SE | | 0,00 | 48.750,00 |
| | Totales: | | | | 2.590.707,00 | 1.474.947,00 |

Neto a pagar: 1.115.760,00

Fondos: Salud:SaludCoop, Pension:Ins De Seguros Sociales I.S.S. Pen, CajaCF:Andi Comfenalco Cartagena, Cesantias:Fondo Nacional De Ahorro

NOMINA MES DE FEBRERO DE 2018

13

296



INSTITUCION EDUCATIVA PIO XII

Resolución N° 345 de Diciembre 5 de 2003
NIT. 890.480.393-7 - Código ICFCES N° 004663 - DANE N° 113654000327

247

San Jacinto Bolívar Fecha: 21/03/18
No. Radicado SAC: 6347 Folios: 8 Anexos: 0
Destino: Buen retiro de
Contenido: Serz Angulo
Destinatario: Estelita Rojas

San Jacinto Bolívar, 20 de marzo de 2018.

Señores
SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
CARTAGENA

Anexo a la presente hago entrega de las evaluaciones del personal administrativo desde el 02/02/2017 hasta 31/01/2018

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| AIDA ESTHER ARRIETA MONTES | C.C. 33'105.162 |
| JOSE BENJAMIN HERRERA GAMARRA | 9'170.561 |
| ARGEMIRO GUSTAVO SOLANO ARRIETA | 9'171.414 |
| LUIS RAMON CARBAL VASQUEZ | 9'173.590 |
| MIRIAM ESTHER ANAYA MARTINEZ | 33'281.912 |
| CARLINA ISABEL ROBLES CHIMA | 33'105.381 |
| ELSA JUDITH ANILLO TRUJILLO | 33'106.336 |
| ANA ISABEL TAPIA MONTES | 33'105.862 |

Muchísimas gracias por la atención prestada.

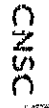
Atentamente,

ORLANDO DE ORO AVENDAÑO
C.C. 73'376.758 de Zambrano Bolívar
Rector

Calle 13 Carrera 36ª Barrio la Gloria
San Jacinto Bolívar
Tel. 6868419

12

Handwritten signature/initials



COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL
FORMATO I INFORMACION GENERAL



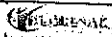
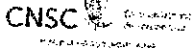
Table with columns: PERIODO DE EVALUACION, Tipo de Documento, Dependencia o área a la que pertenece el evaluado, Tipo de documento, Cedula de Ciudadanía, Dependencia o área a la que pertenece el evaluador, Tipo de documento, Cedula de Ciudadanía, Dependencia o área a la que pertenece el evaluador.

Table with columns: Tipo de documento, Cedula de Ciudadanía, Dependencia o área a la que pertenece el evaluador, Tipo de documento, Cedula de Ciudadanía, Dependencia o área a la que pertenece el evaluador, Tipo de documento, Cedula de Ciudadanía, Dependencia o área a la que pertenece el evaluador.

Table with columns: Tipo de documento, Cedula de Ciudadanía, Dependencia o área a la que pertenece el evaluador, Tipo de documento, Cedula de Ciudadanía, Dependencia o área a la que pertenece el evaluador, Tipo de documento, Cedula de Ciudadanía, Dependencia o área a la que pertenece el evaluador.

Main table with columns: Matriz de la Dependencia a las cuales contribuye el empleo, Competencias Laborales, Pese porcentual del compromiso en el año, Calificación por período anual, Pese porcentual del compromiso semestral, Calificación del compromiso, Pese porcentual del compromiso semestral, Calificación del compromiso, Pese porcentual del compromiso semestral, Calificación del compromiso.

249



COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMULARIO 2. COMPROMISOS LABORALES Y COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

Código:

F-ED-003

Página

1 de 1

Fecha de emisión:

27/12/2016

Versión:

2.0

PERÍODO DE EVALUACIÓN

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 1 | 2 | 2017 |

al

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 31 | 1 | 2018 |

FECHA CONCERTACIÓN / FIJACIÓN O AJUSTE DE COMPROMISOS

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|
| 15 | 2 | 2017 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------|---|-----------------------|-------------------------|
| Tipo de Documento CEBULA DE CIUDADANÍA | Número de identificación 8.173.898 | Primer apellido CARBAL | Segundo apellido VASQUEZ | Primer nombre LUIS | Otros nombres RAFAEL |
| Dependencia o Área a la que pertenece el evaluado SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - LE.MD XI- SAN JACINTO | | | | | |
| Nivel jerárquico TECNICO | Código 314 | Grado 7 | Propósito del empleo: REALIZAR LABORES TÉCNICAS DE APOYO O PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DERIVANTES A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DE BOLÍVAR | | |

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR (Jefe inmediato)

| | | | | | |
|--|--|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Tipo de Documento CEBULA DE CIUDADANÍA | Número de identificación 73.375.758 | Primer apellido DEORO | Segundo apellido AUREANO | Primer nombre ORLANDO | Otros nombres RAFAEL |
| Dependencia o Área a la que pertenece el evaluador SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - LE.MD XI- SAN JACINTO | | | | | |
| Denominación del empleo DIRECTOR | | | Código 8 | Grado 14 | Nivel jerárquico DIRECTIVO |

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Sentido público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)

| | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------|---------------|---------------|
| Tipo de documento | Número de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Otros nombres |
| | | | | | NO |
| Dependencia o Área a la que pertenece el evaluador | | | | | |
| Denominación del empleo | | | | | |
| Código | | | | | |
| Grado | | | | | |
| Nivel jerárquico | | | | | |

| | | |
|--|-----------------------|--|
| CONCERTACIÓN / FIJACIÓN DE COMPROMISOS | AJUSTE DE COMPROMISOS | SELECCIONAR LA RAZÓN DEL AJUSTE DE LOS COMPROMISOS |
|--|-----------------------|--|

IV. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS LABORALES Y COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES. COMPROMISOS LABORALES

| Metas del Área o Dependencia a las cuales contribuye el empleo | Compromisos Laborales | Peso porcentual del compromiso | | |
|--|---|--------------------------------|------------|-------------|
| | | Semestre 1 | Semestre 2 | Total anual |
| INCREMENTAR EL ÍNDICE SINTÉTICO DE CALIDAD EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR POR NIVEL: PRIMARIA 4.87, SECUNDARIA 4.72, Y MEDIA 5.31 | PREPARAR EN UN 100% LOS MATERIALES Y REACTIVOS EN FORMA OPORTUNA PARA LAS REALIZACIONES DE EXPERIMENTOS QUE SE EFECTUEN EN LOS LABORATORIOS (FÍSICA-QUÍMICA) CON EL OBJETO QUE EL ESTUDIANTE AFIANCE LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS VISTOS A TRAVÉS DE LA PRÁCTICA EXPERIMENTAL Y LES SIRVA DE PREPARACIÓN EN LAS PRUEBAS SABER CON BUENOS RESULTADOS Y MANTENGA A LA INSTITUCIÓN EN LOS SIESTOS DE RECONOCER ANTE EL SOLICITANTE CONJUNTAMENTE CON LOS DOCENTES DEL ÁREA DE CIENCIAS, OPORTUNAMENTE A LA DIRECTIVA DE LA INSTITUCIÓN TODAS LAS NECESIDADES QUE SE REQUIERA DE LOS LABORATORIOS Y ESTOS PUEDAN APROVISIONAR LOS RECURSOS NECESARIOS DEL FOSE Y MANTENER EL LABORATORIO EQUIPADO EN UN 100% DE MATERIALES Y REACTIVOS PARA QUE PUEDAN REALIZARSE TODOS LOS EXPERIMENTOS PROGRAMADOS Y CUMPLIR ASÍ CON LAS METAS TENER EN UN 100% LOS MATERIALES Y REACTIVOS ANTES QUE LOS ESTUDIANTES ENTREN AL LABORATORIO A REALIZAR EL EXPERIMENTO A TRATAR EN FORMA OPORTUNA Y EFICIENTE CON EL FIN DE PRESTAR UN BUEN SERVICIO Y NO SE RETARDE LA EXPERIENCIA Y ASÍ GARANTIZAR EL SERVICIO EDUCATIVO PARA EL MEJORAMIENTO DEL MISMO | 40,00% | 40,00% | 40,00% |
| INCREMENTAR EL ÍNDICE SINTÉTICO DE CALIDAD EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR POR NIVEL: PRIMARIA 4.87, SECUNDARIA 4.72, Y MEDIA 5.31 | | 20,00% | 20,00% | 20,00% |
| INCREMENTAR EL ÍNDICE SINTÉTICO DE CALIDAD EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR POR NIVEL: PRIMARIA 4.87, SECUNDARIA 4.72, Y MEDIA 5.31 | | 40,00% | 40,00% | 40,00% |
| PESO TOTAL PONDERADO DE LOS COMPROMISOS | | 100,00% | 100,00% | 100,00% |

V. FIJACIÓN DE COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

| ID | COMPETENCIA | DEFINICIÓN | CONDUCTAS ASOCIADAS |
|----|---------------------------------------|---|---|
| 1. | Orientación al usuario y al ciudadano | Dar las decisiones y acciones a la satisfacción de las necesidades e intereses de los usuarios internos y externos, de conformidad con las responsabilidades públicas asignadas a la entidad. | <ul style="list-style-type: none"> Atiende y valora las necesidades y peticiones de los usuarios y de ciudadanos en general. Escucha las necesidades de los usuarios al atender proyectos y servicios. Da respuesta oportuna a las necesidades de los usuarios de conformidad con el servicio que ofrece la entidad. Establece diferentes canales de comunicación con el usuario para conocer sus necesidades y propuestas y responde a las mismas. Reconoce la interdependencia entre su trabajo y el de otros. |
| 2. | Compromiso con la Organización | Afinar el propio comportamiento a las necesidades, prioridades y metas organizacionales. | <ul style="list-style-type: none"> Promueve las metas de la organización y respeta sus normas. Adaptarse las necesidades de la organización a sus propias necesidades. Apoja a la organización en situaciones difíciles. Demuestra sentido de pertenencia en todas sus actuaciones. |
| 3. | Orientación a resultados | Realizar las funciones y cumplir los compromisos organizacionales con eficacia y calidad. | <ul style="list-style-type: none"> Cumple con oportunidad en función de estándares, objetivos y metas establecidos por la entidad, las funciones que le son asignadas. Assume la responsabilidad por sus resultados. Compromete recursos y tiempo para mejorar la productividad tomando las medidas necesarias para minimizar los riesgos. Realiza todas las acciones necesarias para alcanzar los objetivos propuestos enfrentando los obstáculos que se presentan. |
| 4. | Trabajo en equipo | Trabaja con otros para conseguir metas comunes | <ul style="list-style-type: none"> Identifica claramente los objetivos del grupo y orienta su trabajo a la consecución de los mismos. Colabora con otros para la realización de actividades y metas grupales. |

VI. FIRMAS, RECLAMACIÓN U OBJECCIÓN:

| | | | | | | |
|---|--------------------------|--|--|-------------------------------------|-------------------|-------|
| FRIMA DEL EVALUADO | FRIMA DEL JEFE INMEDIATO | FRIMA DEL EVALUADOR EN COMISIÓN EVALUADORA | Renuncia del Evaluado para firmar la concertación de compromisos | DATOS DEL TESTIGO | FRIMA DEL TESTIGO | FECHA |
| | | NO APLICA | | | | |
| RECLAMACIÓN U OBJECCIÓN EN ÚNICA INSTANCIA ANTE LA COMISIÓN DE PERSONAL (Parágrafo del artículo 23 del Acuerdo 585 de 2016) | | | | DECISIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL | | |
| Número de Radicado | | | | MOTIVACIÓN DE LA DECISIÓN | | |
| Fecha Reclamación (dd/mm/aa) | | | | | | |



10

PROCESO: EVALUACION DEL DESEMPEÑO LABORAL

IDENTIFICACION DEL EVALUADO

IDENTIFICACION DEL EVALUADOR

| | | | | | | |
|--|---------------------|-----------------|-------------------------|--|----------------|-------------------|
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluado | Nombre del evaluado | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR: LEOPOLDO SAN JACINTO | RAMON | CARRERA | VASQUEZ | LUIS | | |
| Nivel parafuncionario | Código | Grado | Propósito del empleo: | Realizar labores técnicas de apoyo a procesos y procedimientos inherentes a los establecimientos educativos oficiales de Bolívar | Grado | Técnico Operativo |
| TÉCNICO | 314 | 7 | REINTEGRACION EVALUADOR | | 14 | |

| | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------|
| Tipos de documentos | Numero de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| CEBULA DE CIUDADAJA | 7317575 | DEBONO | AVENDAÑO | ORLANDO | | RAFAEL |
| Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador | Numero de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR: LEOPOLDO SAN JACINTO | | | | | | |
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluador | Numero de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR: LEOPOLDO SAN JACINTO | | | | | | |

| | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------|
| Tipos de documentos | Numero de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| CEBULA DE CIUDADAJA | 7317575 | DEBONO | AVENDAÑO | ORLANDO | | RAFAEL |
| Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador | Numero de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR: LEOPOLDO SAN JACINTO | | | | | | |
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluador | Numero de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR: LEOPOLDO SAN JACINTO | | | | | | |

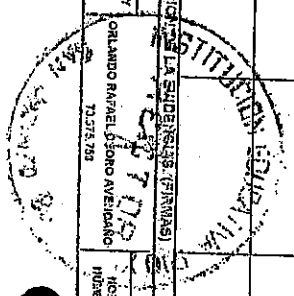
| | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------|
| Tipos de documentos | Numero de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| CEBULA DE CIUDADAJA | 7317575 | DEBONO | AVENDAÑO | ORLANDO | | RAFAEL |
| Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador | Numero de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR: LEOPOLDO SAN JACINTO | | | | | | |
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluador | Numero de identificación | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre | Otros nombres |
| SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR: LEOPOLDO SAN JACINTO | | | | | | |

| Componentes de evaluación | Compromisos y Competencias | Descripción de la evidencia | Ubicación de la evidencia | Fecha de emisión de la evidencia | Observaciones | Existencia de evidencia por |
|--|---|--|---|---------------------------------------|---------------|-----------------------------|
| Pérdida anual u ordinaria - Componente 1 | REGISTRAR EN LA LIBRETA DE CONTROL DE LAS ACTIVIDADES Y REACCIONES EN LOS LABORATORIOS DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS NATURALES DE LA I.E. EN EL LABORATORIO DE CIENCIAS NATURALES DE LA I.E. | LIBRETA DE CONTROL DE LABORATORIO | EN EL LABORATORIO DE CIENCIAS NATURALES DE LA I.E | 1 DE FEBRERO 2017 AL 31 DE ENERO 2018 | | EVALUADO |
| Pérdida anual u ordinaria - Componente 2 | ELABORAR Y MANTENER ACTUALES LOS REGISTROS DE LOS LABORATORIOS DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS NATURALES DE LA I.E. EN EL LABORATORIO DE CIENCIAS NATURALES DE LA I.E. | COPA DE ACTA DE REUNIONES DOCENTES DEL AÑO | EN EL LABORATORIO DE CIENCIAS NATURALES DE LA I.E | 1 DE FEBRERO 2017 AL 31 DE ENERO 2018 | | EVALUADO |
| Pérdida anual u ordinaria - Componente 3 | ELABORAR Y MANTENER ACTUALES LOS REGISTROS DE LOS LABORATORIOS DE INVESTIGACIONES EN CIENCIAS NATURALES DE LA I.E. EN EL LABORATORIO DE CIENCIAS NATURALES DE LA I.E. | REGISTRO EN LA LIBRETA DE CONTROL DE LAS PRÁCTICAS DE LABORATORIOS | EN EL LABORATORIO DE CIENCIAS NATURALES DE LA I.E | 1 DE FEBRERO 2017 AL 31 DE ENERO 2018 | | EVALUADO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | |
|-----------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| EVALUADO | Nombre firma y número de cédula | Nombre firma y número de cédula | Nombre firma y número de cédula | Nombre firma y número de cédula |
| | | | | |
| EVALUADOR | Nombre firma y número de cédula | Nombre firma y número de cédula | Nombre firma y número de cédula | Nombre firma y número de cédula |
| | | | | |

FORMALIZACIÓN DE LA EVIDENCIA (FIRMAS)

TERCERO





COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 4. CALIFICACIÓN DE COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

CODIGO: F-EC-03
 FECHA EMISIÓN: 27/12/2016
 PÁGINA: 1 de 1
 VERSIÓN: 2.0

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------|--|---|------------------------|
| Tipo de Documento CEDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación 8.173.580 | Primer apellido CARRAL | Segundo apellido VASQUEZ | Primer nombre LUIS | Otros nombres RAMON |
| Dependencia o Área a la que pertenece el evaluado SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR-LEPIO XI-SAN JACINTO | | | Denominación del empleo TECNICO OPERATIVO | | |
| Nivel jerárquico TECNICO | | Código 014 | Grado 7 | Propósito del empleo: CERRAR DE APOYO O PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS EXISTENTES A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS | |

II. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Jefe Inmediato)

| | | | | | |
|---|--|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-------------------------|
| Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación 73.374.759 | Primer apellido DEBRO | Segundo apellido AVENDAÑO | Primer nombre ORLANDO | Otros nombres RAFAEL |
| Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR-LEPIO XI-SAN JACINTO | | | Denominación del empleo RECTOR | | |
| Nivel jerárquico DIRECTIVO | | Código 0 | Grado 14 | Propósito del empleo: | |

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora)

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------------|
| Tipo de documento CEDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación NO REQUERIDO | Primer apellido NO REQUERIDO | Segundo apellido NO REQUERIDO | Primer nombre NO REQUERIDO | Otros nombres NO REQUERIDO |
| Dependencia o Área a la que pertenece el evaluador NO REQUERIDO | | | Denominación del empleo NO REQUERIDO | | |
| Nivel jerárquico NO REQUERIDO | | Código NO REQUERIDO | Grado NO REQUERIDO | Propósito del empleo: | |

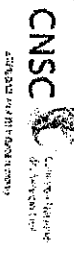
IV. CALIFICACIÓN DE COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES DEL EMPLEADO PÚBLICO

| COMPETENCIA | DEFINICIÓN | CONDUCTAS ASOCIADAS | PERÍODO ANUAL U ORDINARIO | | REFERENCIA PARA UNA | |
|--|--|---|--|--|---|--|
| | | | PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL | SEGUNDA PARCIAL SEMESTRAL | EVALUACIÓN POR PERÍODO INFERIOR A UN AÑO | EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA |
| Orientación al usuario y al ciudadano | Dirigir las acciones y atender a la satisfacción de las necesidades e intereses de los usuarios internos y externos, de conformidad con las responsabilidades públicas asignadas a la entidad. | <ul style="list-style-type: none"> Atiende y valora las necesidades y peticiones de los usuarios y de ciudadanos en general. Considera las necesidades de los usuarios al dictar proyectos o servicios. Tiene respuesta oportuna a las necesidades de los usuarios de conformidad con el servicio que ofrece la entidad. Establece diferentes canales de comunicación con el usuario para conocer sus necesidades y propuestas y responder a las mismas. Mantiene la independencia entre su trabajo y el de otros. | MUY ALTO | MUY ALTO | CALIFICAR EN FORMATO EP, EVALUACIÓN INFERIOR A UN AÑO | CALIFICAR EN FORMATO EP, EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA |
| Compromiso con la Organización | Alinear el propio comportamiento a las necesidades, prioridades y valores organizacionales. | <ul style="list-style-type: none"> Promueve las metas de la organización y respeta sus normas. Responde las necesidades de la organización a sus propias necesidades. Apoya a la organización en situaciones difíciles. Demuestra sentido de pertenencia en todas sus actuaciones. | MUY ALTO | MUY ALTO | | |
| Orientación a resultados | Realizar las funciones y cumplir las responsabilidades organizacionales con eficiencia y calidad. | <ul style="list-style-type: none"> Cumple con oportunidad en función de estándares, objetivos y metas establecidas por la entidad, las funciones que le son asignadas. Asume la responsabilidad por sus resultados. Comparte recursos y tiempos para mejorar la productividad teniendo los sentidos necesarios para minimizar los riesgos. Realiza todas las acciones necesarias para alcanzar los objetivos propuestos enfrentando los obstáculos que se presentan. | MUY ALTO | MUY ALTO | | |
| Trabajo en equipo | Trabajar con otros para cumplir metas comunes. | <ul style="list-style-type: none"> Identifica e instrumenta los objetivos del grupo y orienta su trabajo a la consecución de los mismos. Colabora con otros para la realización de actividades y metas grupales. | MUY ALTO | MUY ALTO | | |
| CALIFICACIÓN EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES. | | | CALIFICACIÓN PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL | CALIFICACIÓN SEGUNDA PARCIAL SEMESTRAL | | |
| | | | 10,00 | 10,00 | | |
| CALIFICACIÓN DEFINITIVA DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES PARA EL PERÍODO ANUAL U ORDINARIO | | | 10,00 | | | |

V. (*) ESCALA CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LOS NIVELES DE DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

| NIVELES DE DESARROLLO | DESCRIPCIÓN CUALITATIVA | RESULTADOS CUANTITATIVOS | |
|-----------------------|---|--|---|
| | | PERÍODO ANUAL U ORDINARIO (PARCIALES SEMESTRALES Y PARCIAL EXTRAORDINARIO) | EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA-EVALUACIÓN EN PERÍODO DE PRUEBA |
| BAJO | El nivel de desarrollo de la competencia no se presenta con un impacto positivo que permita la obtención de las metas y logros esperados. | 4 | 5 |
| ACEPTABLE | El nivel de desarrollo de la competencia se presenta de manera intermitente, con un mediano impacto en la obtención de metas y logros esperados. | | 9 |
| ALTO | El nivel de desarrollo de la competencia se presenta de manera permanente e impacta significativamente de manera positiva la obtención de metas y logros esperados. | | 12 |
| MUY ALTO | El nivel de desarrollo de la competencia se presenta de manera permanente, impactando significativamente la obtención de metas y logros esperados y agrega valor a los procesos generando un alto nivel de confianza. | | 15 |

[Handwritten signature]



PROCESO: EVALUACION DEL DESEMPEÑO LABORAL

I. IDENTIFICACION DEL EVALUADO
 Dependencia o area a la que pertenece el evaluado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR- LE PISO XII- SAN JACINTO
 Dependencia o area a la que pertenece el evaluador: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR- LE PISO XII- SAN JACINTO
 Numero de identificación: 9.173.590
 Primer apellido: CAPITAL
 Segundo apellido: VASQUEZ
 Propósito del empleo: TECNICO OPERATIVO
 Denominación del empleo: TECNICO OPERATIVO
 Los establecimientos educativos oficiales de Bolívar
 Primer nombre: LUIS
 Segundo nombre: RAMON
 Código: 314
 Grado: 7
 Otros nombres: RAFAEL
 Nivel jerárquico: DIRECTIVO

II. IDENTIFICACION EVALUADOR (este inmediato)
 Areas o Dependencia a la que pertenece el evaluador: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR- LE PISO XII- SAN JACINTO
 Numero de identificación: 73.376.798
 Primer apellido: DEZORO
 Segundo apellido: AVENDANO
 Denominación del empleo: RECTOR
 Código: 0
 Grado: 14
 Nivel jerárquico: DIRECTIVO

III. IDENTIFICACION EVALUADOR (en caso de constituir Comisión Evaluadora)
 Tipo de documento: CEDULA DE CIUDADANIA
 Dependencia o area a la que pertenece el evaluador: NO REQUERIDO
 Numero de identificación: NO REQUERIDO
 Primer apellido: NO REQUERIDO
 Segundo apellido: NO REQUERIDO
 Denominación del empleo: NO REQUERIDO
 Código: NO REQUERIDO
 Grado: NO REQUERIDO
 Nivel jerárquico: NO REQUERIDO

IV. CONSOLIDACION DE LAS EVALUACIONES

| EVALUACION INDIVIDUAL DEL PRIMER SEMESTRE | | EVALUACION INDIVIDUAL DEL SEGUNDO SEMESTRE | | EVALUACION DEPENDENCIA | | CALIFICACION DEFINITIVA | |
|--|--|---|-------------------------------|---|-----------------------|--|-------------------|
| FECHA DE COMUNICACION | CALIFICACION PRIMERA SEMESTRE | FECHA DE COMUNICACION | CALIFICACION SEGUNDO SEMESTRE | EVALUACION DEPENDENCIA POR AREA O DEPENDENCIAS (70) | FECHA DE NOTIFICACION | CALIFICACION DEFINITIVA | NIVEL |
| 25 DE AGOSTO DE 2017 | Tiempo efectivamente laborado: 120 días Comportamiento laborales (sobre 100): 100,00 Comportamiento comparativo: 10,00 | Tiempo efectivamente laborado: 120 días Comportamiento laborales (sobre 100): 99,00 Comportamiento comparativo: 10,00 | 9 | 14 MARZO 9 DE 2018 | 98,00 | 98,00 | SCARSA/ALTERNANTE |
| Firma del Evaluado | | Firma del Evaluado | | Firma del Evaluado | | Firma del Evaluado | |
| Firma del Jefe Inmediato | | Firma del Jefe Inmediato | | Firma del Jefe Inmediato | | Firma del Jefe Inmediato | |
| Firma del Evaluador en Comisión evaluadora | | Firma del Evaluador en Comisión evaluadora | | Firma del Evaluador en Comisión evaluadora | | Firma del Evaluador en Comisión evaluadora | |

RECURSOS
 RECURSO DE REPOSICION

RECURSOS
 RECURSO DE REPOSICION

RECURSOS
 RECURSO DE APELACION

DECISION

Nombre del Evaluado: _____
 Firma: _____

Nombre del Notificador: _____
 Firma: _____

MOTIVACION (pueda relacionar anexos): _____

V. CALIFICACION DEFINITIVA

CALIFICACION DEFINITIVA EN FIRME: _____
 FIRMA Y NUMERO DE CEDULA DEL NOTIFICADO: _____

CALIFICACION DEFINITIVA: _____
 FIRMA Y NUMERO DE CEDULA DEL NOTIFICADOR: _____



INSTITUCION EDUCATIVA PIO XII

Resolución N° 345 de Diciembre 5 de 2003
NIT. 890.480.393-7 - Código ICFCES N° 004663 - DANE N° 113654000327

253

DE Bolívar Fecha: 21/03/18
 No. Radicado SAC: 6347 Folios: 8 Anexos: 0
 Dirección: Buenaventura de
 Contenido: Serz Angres
 Firmado: Estelle Angres

San Jacinto Bolívar, 20 de marzo de 2018.

Señores
**SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL
CARTAGENA**

Anexo a la presente hago entrega de las evaluaciones del personal administrativo desde el 02/02/2017 hasta 31/01/2018

| | |
|---------------------------------|-----------------|
| AIDA ESTHER ARRIETA MONTES | C.C. 33'105.162 |
| JOSE BENJAMIN HERRERA GAMARRA | 9'170.561 |
| ARGEMIRO GUSTAVO SOLANO ARRIETA | 9'171.414 |
| LUIS RAMON CARBAL VASQUEZ | 9'173.590 |
| MIRIAM ESTHER ANAYA MARTINEZ | 33'281.912 |
| CARLINA ISABEL ROBLES CHIMA | 33'105.381 |
| ELSA JUDITH ANILLO TRUJILLO | 33'106.336 |
| ANA ISABEL TAPIA MONTES | 33'105.862 |

Muchísimas gracias por la atención prestada.

Atentamente,

ORLANDO DE ORO AVENDAÑO
C.C. 73'375.758 de Zambrano Bolívar
Rector

Calle 13 Carrera 36ª Barrio la Gloria
San Jacinto Bolívar
Tel. 6868419

6

CNSC COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 1. INFORMACIÓN GENERAL

PROCESO DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

Código: F-ED-002 Fecha de emisión: 27/12/2016

Página: 1 de 1 Versión: 2.0

PERIODO DE EVALUACIÓN

| | | | | | |
|-----|-----|------|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO | DÍA | MES | AÑO |
| 1 | 2 | 2017 | 31 | 1 | 2017 |

FECHA CONCERTACIÓN O AJUSTE DE COMPROMISOS

| | | |
|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO |
| 15 | 2 | 2017 |

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Primer nombre: LUIS

Segundo apellido: VASQUEZ

Primer apellido: CAREAL

Grado: 7

Código: 314

Propósito del empleo: REALIZAR LABORES TECNICAS DE APOYO O PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS INHERENTES A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DE BOLIVAR

Denominación del empleo: TECNICO OPERATIVO

Otros nombres: RAMON

II. IDENTIFICACION EVALUADOR (Caso inmediato)

Primer nombre: ORLANDO

Segundo apellido: ARELLANO

Primer apellido: DEORO

Grado: 14

Código: 9

Propósito del empleo: RECTOR

Denominación del empleo: RECTOR

Otros nombres: RAFAEL

III. IDENTIFICACION EVALUADOR (Caso de convalidación, Comisión Evaluadora)

Primer nombre: NO REQUERIDO

Segundo apellido: NO REQUERIDO

Primer apellido: NO REQUERIDO

Grado: NO REQUERIDO

Código: NO REQUERIDO

Propósito del empleo: NO REQUERIDO

Denominación del empleo: NO REQUERIDO

Otros nombres: NO REQUERIDO

IV. COMPROMISOS LABORALES

| Metas de la Dependencia a las cuales contribuye el empleado | Peso porcentual del compromiso en el año | Cualificación por compromiso en periodo anual | PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL | SEGUNDA PARCIAL SEMESTRAL | CAUFIGACION COMPROBADO (en peso porcentual) |
|--|--|---|---------------------------|---------------------------|---|
| INCREMENTAR EL ÍNDICE SINTÉTICO DE CALIDAD EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR POR NIVEL PRIMARIA 4.87, SECUNDARIA 4.72 Y MEDIA 5.31 | 40,00% | 40,00 | 100 | 100 | 40,00% |
| INCREMENTAR EL ÍNDICE SINTÉTICO DE CALIDAD EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR POR NIVEL PRIMARIA 4.87, SECUNDARIA 4.72 Y MEDIA 5.31 | 20,00% | 20,00 | 100 | 100 | 20,00% |
| INCREMENTAR EL ÍNDICE SINTÉTICO DE CALIDAD EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR POR NIVEL PRIMARIA 4.87, SECUNDARIA 4.72 Y MEDIA 5.31 | 40,00% | 40,00 | 100 | 100 | 40,00% |
| 0 | 0,00% | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| 0 | 0,00% | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

TOTALES

| | | | | | |
|---------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 100,00% | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 | 100,00 |
|---------|--------|--------|--------|--------|--------|

Tiempo efectivamente laborado en el semestre

| | |
|-----|-----|
| 180 | 180 |
|-----|-----|

% Participación Días Laborados de cada Evaluación Semestral

| | |
|--------|--------|
| 50,00% | 50,00% |
|--------|--------|

TOTAL SEMESTRAL

| | |
|-------|-------|
| 50,00 | 50,00 |
|-------|-------|

V. CALIFICACIONES COMPROMISOS LABORALES

| COMPROMISOS LABORALES | 1° parcial | 2° parcial |
|---|------------|------------|
| 1. Orientación al usuario y al Ciudadano | 10 | 10 |
| 2. Compromiso con la Organización | 10 | 10 |
| 3. Orientación a resultados | 10 | 10 |
| 4. Trabajo en equipo | 10 | 10 |
| Totales Parciales Semestrales | 10,00 | 10,00 |
| Totales Parciales Semestrales con Eventuales | 0,00 | 0,00 |
| CAUFIGACION DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMIENTALES | 10,00 | 10,00 |

VI. EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS DEPENDENCIAS

| | | |
|--------|--------|--------|
| 100,00 | 100,00 | 100,00 |
|--------|--------|--------|

Sobre el 100%

VII. RESULTADOS CONSOLIDADOS COMPONENTES DE LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL PARA LA EVALUACIÓN ANUAL U ORDINARIA

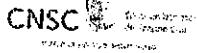
| | |
|------|------|
| 8,00 | 8,00 |
|------|------|

NIVEL DE CALIFICACION

| | |
|-------|-------|
| 58,00 | 58,00 |
|-------|-------|

SOBRESALIENTE

EL COMPLETAR Y CONCORDAR



COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL

FORMATO 2. COMPROMISOS LABORALES Y COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL Código: F-ED-003 Fecha de emisión: 27/12/2016 Página: 1 de 1 Versión: 2.0

PERIODO DE EVALUACIÓN: DIA 1, MES 2, AÑO 2017. FECHA CONCERTACIÓN / FIJACIÓN O AJUSTE DE COMPROMISOS: DIA 15, MES 2, AÑO 2017

I. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO: Tipo de Documento: CEBULA DE CIUDADANÍA, Número de Identificación: 8.473.688, Dependencia o Área: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - LEJEO XI - SAN JACINTO

II. IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR (Jefe inmediato): Tipo de Documento: CEBULA DE CIUDADANÍA, Número de Identificación: 73.373.758, Dependencia o Área: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - LEJEO XI - SAN JACINTO

III. IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (servidor público de Libre Nombramiento y Remoción en caso de constituir Comisión Evaluadora): Tipo de Documento: CEBULA DE CIUDADANÍA, Número de Identificación: 73.373.758, Dependencia o Área: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - LEJEO XI - SAN JACINTO

CONCERTACIÓN / FIJACIÓN DE COMPROMISOS, AJUSTE DE COMPROMISOS, RELECCIÓN LA RAZÓN DEL AJUSTE DE LOS COMPROMISOS

IV. CONCERTACIÓN DE COMPROMISOS LABORALES Y COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES. COMPROMISOS LABORALES

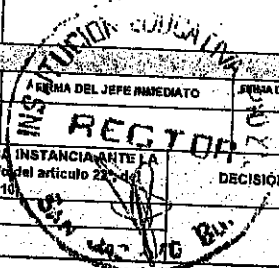
Table with 4 columns: Nota del Área o Dependencia a las cuales contribuye el empleo, Compromisos Laborales, and Peso porcentual del compromiso (Semestre 1, Semestre 2, Total anual). Includes commitments like 'INCREMENTAR EL ÍNDICE SINTÉTICO DE CALIDAD EDUCATIVA DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR'.

V. FIJACIÓN DE COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

Table with 3 columns: N°, COMPETENCIA, DEFINICIÓN, and CONDUCTAS ASOCIADAS. Lists competencies such as 'Orientación al usuario y al ciudadano', 'Compromiso con la Organización', 'Orientación a resultados', and 'Trabajo en equipo'.

VI. FIRMAS, RECLAMACIÓN U OBJECCIÓN

Table for signatures and decisions. Includes fields for 'FIRMA DEL EVALUADO', 'FIRMA DEL JEFE INMEDIATO', 'FIRMA DEL EVALUADOR EN COORDINACIÓN', 'RECLAMACIÓN U OBJECCIÓN EN ÚNICA INSTANCIA ANTE LA COMISIÓN DE PERSONAL', 'DECISIÓN DE LA COMISIÓN DE PERSONAL', 'DATOS DEL TESTIGO', 'FIRMA DEL TESTIGO', 'FECHA', 'MOTIVACIÓN DE LA DECISIÓN', 'Número de Radicado', and 'Fecha Reclamación (dd/mm/aa)'.



CNSC

COMITÉ NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL
 FORMULARIO DE EVIDENCIAS

PROCESO EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL
 Nombre: MECHA DEBORA Género: FEMEA
 Fecha: 27/07/2018
 Versión: 1.0 No. 28

IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Nombre: MECHA DEBORA
 Cédula: 100100128

Identificación: 100100128

Fecha de nacimiento: 10/01/1981

Sexo: F

Estado civil: C

Ocupación: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

Grado: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

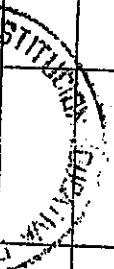
OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

OTROS NOMBRES

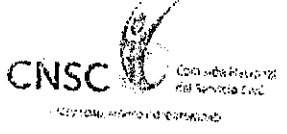
| Tipo de Documento | | Número de Documento | | Código | | Propósito del estudio | | Identificación del evaluado | | Grado | | Grado | | Grado | | Grado | | Grado | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| CEDULA DE CUI BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA | SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA |
| <p>IV. EVIDENCIAS</p> <p>1. OBJETIVO: Verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Reglamento de la Ley del Servicio Civil, en particular, el artículo 10, inciso I, letra a), respecto a la presentación de evidencias que acrediten el cumplimiento de los requisitos para el ingreso al servicio público.</p> <p>2. DESCRIPCIÓN: Se trata de un proceso de evaluación del desempeño laboral, el cual consiste en la verificación de los requisitos establecidos en el Reglamento de la Ley del Servicio Civil, en particular, el artículo 10, inciso I, letra a), respecto a la presentación de evidencias que acrediten el cumplimiento de los requisitos para el ingreso al servicio público.</p> <p>3. RESULTADOS: Se verificó el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Reglamento de la Ley del Servicio Civil, en particular, el artículo 10, inciso I, letra a), respecto a la presentación de evidencias que acrediten el cumplimiento de los requisitos para el ingreso al servicio público.</p> <p>4. OBSERVACIONES: No se observó nada de particular.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA
 EVALUADOR
 HORACIO RAMA Y MORALES
 LOS RIOS, CAROLINA
 31/07/2018



SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL Y BOLIVARIANA DE BOLIVIA
 EVALUADOR
 HORACIO RAMA Y MORALES
 LOS RIOS, CAROLINA
 31/07/2018



COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL
FORMATO 4. CALIFICACIÓN DE COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES
 PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL
 FECHA DEBOH: 27/12/2016
 Versión: 1 de 1
 Código: F-20-013
 Versión: 2.0

INSERTE EL LOGOTIPO DE SU ENTIDAD

IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANÍA
 Número de Identificación: 8.173.380
 Primer apellido: CABRAL
 Segundo apellido: VASQUEZ
 Primer nombre: LUIS
 Otros nombres: RAMON

Dependencia o Área a la que pertenece el evaluado: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR-LELEPO XX- SAN JACINTO
 Denominación del empleo: TECNICO OPERATIVO

Nivel jerárquico: TECNICO
 Código: 014
 Grado: 7
 Propósito del empleo: CERCAS DE APOYO O PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS A LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Un/a Inmediato)

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANÍA
 Número de Identificación: 73.376.780
 Primer apellido: DEBRO
 Segundo apellido: AVERAÑO
 Primer nombre: ORLANDO
 Otros nombres: RAFAEL

Área o Dependencia a la que pertenece el evaluador: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR-LELEPO XX- SAN JACINTO
 Denominación del empleo: RECTOR
 Código: 8
 Grado: 14
 Nivel jerárquico: DIRECTIVO

IDENTIFICACIÓN EVALUADOR (Servidor público de Libre Nombramiento y Reemplazo en caso de constituir Comisión Evaluadora)

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANÍA
 Número de Identificación: NO REQUERIDO
 Primer apellido: NO REQUERIDO
 Segundo apellido: NO REQUERIDO
 Primer nombre: NO REQUERIDO
 Otros nombres: NO REQUERIDO

Dependencia o Área a la que pertenece el evaluador: NO REQUERIDO
 Denominación del empleo: NO REQUERIDO
 Código: NO REQUERIDO
 Grado: NO REQUERIDO
 Nivel jerárquico: NO REQUERIDO

IV. CALIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES DEL EMPLEADO PÚBLICO

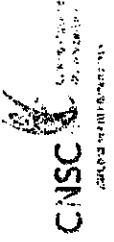

| COMPETENCIA | DEFINICIÓN | CONDUCTAS ASOCIADAS | PERÍODO ANUAL U ORDINARIO | | REFERENCIA PARA UNA | |
|---|--|--|---------------------------|---------------------------|--|---|
| | | | PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL | SEGUNDA PARCIAL SEMESTRAL | EVALUACIÓN POR PERÍODO INFERIOR A UN AÑO | EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA |
| Orientación al usuario y al ciudadano | Dirige las decisiones y acciones y la implementación de las necesidades e intereses de los usuarios internos y externos, de conformidad con las responsabilidades públicas asignadas a la entidad. | <ul style="list-style-type: none"> Identifica y valora las necesidades y peticiones de los usuarios y de ciudadanía en general. Considera las necesidades de los usuarios al diseñar proyectos o servicios. Da oportuna respuesta a las necesidades de los usuarios de conformidad con el servicio que ofrece la entidad. Utiliza diferentes canales de comunicación con el usuario para conocer sus necesidades y propuestas y responde a los mismos. Recuerda la interdependencia entre su trabajo y el de otros. | MUY ALTO | MUY ALTO | CALIFICAR EN FORMATO 7.9. EVALUACIÓN INFERIOR A UN AÑO | CALIFICAR EN FORMATO 7.9. EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA |
| Comunicación con la Organización | Alinear el propio comportamiento a las necesidades, prioridades y metas organizacionales. | <ul style="list-style-type: none"> Preserva las metas de la organización y respeta sus normas. Identifica las necesidades de la organización a sus propios necesidades. Apoya a la organización en situaciones difíciles. Demuestra sentido de pertenencia en todas sus actuaciones. | MUY ALTO | MUY ALTO | | |
| Orientación a resultados | Realiza las funciones y cumple las competencias organizacionales con eficiencia y calidad. | <ul style="list-style-type: none"> Cumple con oportunidad en función de estándares, objetivos y metas establecidas por la entidad, las funciones que le son asignadas. Asume la responsabilidad por sus resultados. Comparte recursos y tiempos para mejorar la productividad tomando los acuerdos necesarios para minimizar los riesgos. Realiza todas las acciones necesarias para alcanzar los objetivos propuestos enfrentando los obstáculos que se presenten. | MUY ALTO | MUY ALTO | | |
| Trabajo en equipo | Trabaja con otros para alcanzar metas comunes. | <ul style="list-style-type: none"> Identifica claramente los objetivos del grupo y orienta su trabajo a la consecución de los mismos. Colabora con otros para la realización de actividades y metas grupales. | MUY ALTO | MUY ALTO | | |
| CALIFICACIÓN EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES. | | | 10 | 10 | CALIFICACIÓN PRIMERA PARCIAL SEMESTRAL | CALIFICACIÓN SEGUNDA PARCIAL SEMESTRAL |
| | | | 10,00 | 10,00 | | |
| CALIFICACIÓN DEFINITIVA DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES PARA EL PERÍODO ANUAL U ORDINARIO | | | 10,00 | | | |

V. (*) ESCALA CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LOS NIVELES DE DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES

| NIVELES DE DESARROLLO | DESCRIPCIÓN CUALITATIVA | RESULTADOS CUANTITATIVOS | |
|-----------------------|---|--|---|
| | | PERÍODO ANUAL U ORDINARIO (PARCIALES SEMESTRALES Y PARCIAL EVENTUAL) | EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA/EVALUACIÓN EN PERÍODO DE PRUEBA |
| BAJO | El nivel de desarrollo de la competencia no se presenta con un impacto positivo que permita la obtención de las metas y logros esperados. | 4 | 5 |
| ACEPTABLE | El nivel de desarrollo de la competencia se presenta de manera intermitente, con un mediano impacto en la obtención de metas y logros esperados. | 6 | 8 |
| ALTO | El nivel de desarrollo de la competencia se presenta de manera permanente e impacta significativamente de manera positiva la obtención de metas y logros esperados. | 8 | 12 |
| MUY ALTO | El nivel de desarrollo de la competencia se presenta de manera permanente, impactando significativamente la obtención de metas y logros esperados y agrega valor a los procesos generando un alto nivel de confianza. | 10 | 15 |

[Handwritten signature]

2

| | | | |
|--|--|--|--|
|  | |  | |
| COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL FORMATO 6. REPORTE DE CALIFICACIÓN PERÍODO ANUAL J ORDINARIO | | | |
| PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL | | CÓDIGO: F-ED-007 | |
| FECHA EMISIÓN: 27/12/2016 | | FECHA: 20 | |
| IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADO | | | |
| Tipo de Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA | | Número de identificación: 9173590 | |
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluado: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - LEPRO XII - SAN JACINTO | | Grado: 7 | |
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluador: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - LEPRO XII - SAN JACINTO | | Código: 314 | |
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluador: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - LEPRO XII - SAN JACINTO | | Grado: 7 | |
| IDENTIFICACIÓN DEL EVALUADOR | | | |
| Tipo de Documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA | | Número de identificación: 7375788 | |
| Dependencia o área a la que pertenece el evaluador: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR - LEPRO XII - SAN JACINTO | | Grado: 7 | |
| IV. CONSOLIDACIÓN DE LAS EVALUACIONES | | | |
| EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL PRIMER SEMESTRE | | EVALUACIÓN DE LA SEGUNDA EVALUACIÓN | |
| CALIFICACIÓN PRIMER SEMESTRE: 10,00 | | CALIFICACIÓN SEGUNDO SEMESTRE: 8 | |
| Tiempo de Evaluación: 130 días | | Tiempo de Evaluación: 130 días | |
| Competencias laborales (pobre 100): 10,00 | | Competencias laborales (pobre 100): 8 | |
| Competencias laborales (pobre 100): 10,00 | | Competencias laborales (pobre 100): 8 | |
| Firma del Evaluado: | | Firma del Evaluado: | |
| Firma del Jefe Inmediato: | | Firma del Jefe Inmediato: | |
| Firma del Evaluador en Comisión evaluadora: | | Firma del Evaluador en Comisión evaluadora: | |
| INTERVENCIÓN DE RECURSOS | | INTERVENCIÓN DE RECURSOS | |
| DECISIÓN DE REPOSICIÓN | | DECISIÓN DE REPOSICIÓN | |
| DECISIÓN | | DECISIÓN | |
| Nombre del Evaluado: | | Nombre del Evaluado: | |
| Firma: | | Firma: | |
| Nombre del Notificador: | | Nombre del Notificador: | |
| Firma: | | Firma: | |
| MOTIVACIÓN (podrá relacionar e insertar): | | | |
| FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADO | | FIRMA Y NÚMERO DE CÉDULA DEL NOTIFICADOR | |
| CALIFICACIÓN DEFINITIVA EN FASE | | CALIFICACIÓN DEFINITIVA | |
| RECURSO DE REPOSICIÓN | | RECURSO DE APELACION | |
| FECHA | | FECHA | |

