

UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA

VICERRECTORIA EJECUTIVA

OFICINA DE RECURSOS HUMANOS

UNIDAD DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO

Formulario ORH-UED-F01:

Solicitud de Evaluación del Desempeño Extraordinaria.

Información requerida del funcionario a evaluar	
Nombre Completo del funcionario: (Apellidos Nombre)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Número de Cedula:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Puesto desempeñado:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Dependencia donde labora:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Nombre del Jefe o Superior Inmediato:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Motivo por el cual se requiere:	<input type="checkbox"/> Concurso. <input type="checkbox"/> Nombramiento en propiedad o a plazo fijo. <input type="checkbox"/> Artículos 32 bis o 49. <input type="checkbox"/> Ascenso en carrera administrativa. <input type="checkbox"/> Inclusión en el Programa de Teletrabajo. <input type="checkbox"/> Otro: <u>Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</u>

Información del funcionario que solicita	
Nombre del Solicitante: (Apellidos Nombre)	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Fecha de Solicitud:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Recibido en UED por:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Fecha de Recepción:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
Fecha de Envío del requerimiento:	Haga clic o pulse aquí para escribir texto.