

RESOLUCIÓN 52 DE 2008

(abril 7)

Diario Oficial No. 46.964 de 18 de abril de 2008

COMISIÓN DE REGULACIÓN DE TELECOMUNICACIONES

Por medio de la cual se adopta en forma transitoria el Sistema Tipo de Evaluación de Desempeño Laboral de la Comisión de Regulación de Telecomunicaciones

EL DIRECTOR EJECUTIVO DE LA COMISIÓN DE REGULACIÓN DE TELECOMUNICACIONES

en ejercicio de sus facultades legales y especialmente de las que le confiere el Decreto 1130 de 2000

CONSIDERANDO:

Que de conformidad con lo dispuesto en la Ley [909](#) de 2004 es obligación de las entidades del Estado adoptar para los empleados de carrera administrativa o en período de prueba, el cual debe diseñarse de acuerdo con el Sistema Tipo de Evaluación del Desempeño Laboral del Servicio Civil;

Que el Acuerdo 07 del 5 de diciembre de 2006 de la Comisión Nacional del Servicio Civil establece el Sistema Tipo de Evaluación del Desempeño Laboral para los empleados de carrera o en período de prueba;

Que mediante Resolución 1534 del 5 de diciembre de 2006, la Comisión Nacional del Servicio Civil aprobó su propio sistema de evaluación del desempeño laboral, deberán adoptar mediante acto administrativo el Sistema Tipo de Evaluación del Desempeño Laboral para los empleados de carrera administrativa o en período de prueba;

Que según Resolución 60 del 27 de febrero de 2007, la Comisión Nacional del Servicio Civil fijó el Sistema Tipo de Evaluación del Desempeño Laboral para los empleados de carrera administrativa o en período de prueba;

Que la Comisión de Regulación venía aplicando los formatos de evaluación del desempeño laboral del Departamento Administrativo de la Función Pública para los empleados inscritos en carrera administrativa;

Que en la actualidad solo se encuentra inscrito en el Registro Público de Carrera Administrativa un empleado;

Que los Acuerdos [17](#) y [18](#) de 2008 de la Comisión Nacional del Servicio Civil establecen nuevas pautas para los empleados de carrera administrativa o en período de prueba;

Que mientras la entidad adopta su propio Sistema de Evaluación del Desempeño Laboral para los empleados de carrera administrativa, es necesario adoptar de manera transitoria el Sistema Tipo de Evaluación del Desempeño Laboral para los empleados de carrera administrativa o en período de prueba, de acuerdo con el respectivo formato;

Que en virtud de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1o. Adoptar en forma transitoria el Sistema Tipo de Evaluación del Desempeño Laboral correspondiente, para los empleados de carrera administrativa o en período de prueba de la Comisión de Regulación de Telecomunicaciones



ARTÍCULO 2o. El Sistema Tipo de Evaluación del Desempeño Laboral para los empleados de carrera administrativa o en período de prueba se aplicará conforme lo disponen los Acuerdos [17](#) y [18](#) del 22 de enero de 2008, expedidos por la Comisión Nacional del Servicio Civil



ARTÍCULO 3o. La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación.

Publíquese, comuníquese y cúmplase.

Dada en Bogotá, D. C., a 7 de abril de 2008.

El Director Ejecutivo,

CRISTHIAN LIZCANO ORTIZ.

SISTEMA TIPO DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO LABORAL.

INFORMACIÓN GENERAL.

Entidad:

Fecha de diligenciamiento: Día ____ Mes ____ Año ____

Intervinientes	IDENTIFICACION
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
DENOMINACION, CODIGO Y GRADO DEL EMPLEO	
NIVEL JERARQUICO	
DEPENDENCIA	

PROPOSITO PRINCIPAL DEL EMPLEO QUE DESEMPEÑA EL EVALUADO

METAS(S) INSTITUCIONALES O DE LA DEPENDENCIA A LA(S) QUE CONTRIBUIRA EL
ACUERDO DE COMPROMISOS LABORALES.

PERIODO EVALUADO: DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____ AL DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____

COMPROMISOS LABORALES

COMPROMISO LABORAL	METAS	CRITERIOS	EVIDENCIAS	PRIMER SEM
				RESULTA (VALOR ASIG EN PUNT
				ESPERADOS
1.				
2.				
3.				
4				
5.				
6.				

		TOTAL	100
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DEL EVALUADOR 1	FIRMA DEL EVALUADOR 2	

CONSOLIDACION DE RESULTADOS.

EVALUACION PRIMER SEMESTRE – COMUNICACION

TOTAL EVALUACION PRIMER SEMESTRE (A)	FIRMA DEL EVALUADO	
FECHA DE EVALUACION	DIA:___ MES: __ AÑO: __	

EVALUACION SEGUNDO SEMESTRE – COMUNICACION

TOTAL EVALUACION SEGUNDO SEMESTRE (B)	FIRMA EVALUADO	
FECHA DE EVALUACION	DIA:___ MES: __ AÑO: __	

EVALUACION ANUAL – NOTIFICACION

CALIFICACION DEFINITIVA $\frac{(A+B)}{2}$	SOBRESALIE PUNTOS)
EVALUACION AREA POR LA OFICINA DE CONTROL INTERNO OPCIONAL MAX. 5 PUNTOS	DIA:___ MES: __ AÑO: __
MOTIVACION DE LA CALIFICACION DEFINITIVA	

RECURSOS

PRIMERA INSTANCIA	
CONFIRMA	MOTIVACION DE LA DECISION
DIA:___ MES: __ AÑO: __	DIA:___ MES: __ AÑO: __
MODIFICA	MODIFIA
DIA:___ MES: __ AÑO: __	DIA:___ MES: __ AÑO: __
REVOCA	REVOCA
DIA:___ MES: __ AÑO: __	DIA:___ MES: __ AÑO: __
CALIFICACION DEFINITIVA EN FIRME	FIRMA DEL NOTIFICADO

ANEXO 1.

REGISTRO DEL PORTAFOLIO DE EVIDENCIAS.

EVIDENCIAS

N° DE COMPROMISO LABORAL	DESCRIPCION DE LA EVIDENCIA	FECHA DE INCLUSION EN EL PORTAFOLIO	OBSERVACIONES Y COMENTARIOS	EVIDENCIA APOYADA
				EVALUADO

Pondrán utilizarse cuantos formatos sean requeridos.

ANEXO 2.

ACUERDOS DE COMPROMISOS COMPORTAMENTALES.

PERIODO EVALUADO: DEL DIA: ___ MES: ___ AÑO: ___ AL DIA: ___ MES: ___ AÑO: ___

COMPROMISOS COMPORTAMENTALES

COMPROMISO COMPORTAMENTAL	PRIMER SEMESTRE SEGUIMIENTO OBSERVACIONES	SE
1.		
2.		
3.		
FIRMA DEL EVALUADO		

PLAN DE MEJORAMIENTO

FORTALEZAS		REC
DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____		
FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DEL EVALUADOR 1	

ANEXO 3.

AJUSTE O MODIFICACION A LOS COMPROMISOS LABORALES.

AJUSTE O MODIFICACION A LOS COMPROMISOS LABORALES

COMPROMISO LABORAL	METAS	CRITERIOS	EVIDEN
1.			
2.			
3.			
FIRMA DEL EVALUADO	F		

FECHA DE MODIFICACION: DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____

PLAN DE MEJORAMIENTO

FORTALEZA	
DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____	
FIRMA DEL EVALUADO	

ANEXO 4.

EVALUACIONES PARCIALES, EVENTUALES Y EXTRAORDINARIA.

PRIMER SEMESTRE	SEGUNDO SI				
EVALUACIONES EVENTUALES	COMUNICACIÓN	EVALUACIONES EVENTALES			
MOTIVO EVALUACION	PUNTOS OBTENIDOS	FIRMA DEL EVALUADO	FIRMA DEL EVALUADOR 1	FIRMA DEL EVALUADOR 2	N EVA
CAMIO DE JEFE					
CAMBIO DE EMPLEO					
SEPARACION DEL EMPLEO SUPERIOR A 30 DIAS					
PERIODO FALTANTE DEL SEMESTRE					

PARA DILIGENCIAR LOS PUNTOS OBTENIDOS APLIQUE LA SIGUIENTE FORMULA : (E DONDE:

EPE: EVALUACION PERIODO EVALUADO

POR

DPE: DIAS PERIODO EVALUADO DIVIDIDO POR 180 DIAS CORRESPONDIENTES AL SEM

EVALUACION EXTRAORDINARIA

CALIFICACION DEFINITIVA	DÍA: ____ MES: ____ AÑO: ____	SOE (90
		SAT (70
		NO (69
MOTIVACION DE LA CALIFICACION EXTRAORDINARIA DEFINITIVA		
SI _____ NO _____		
FECHA Y NUMERO DE RADICAC		

EN CASO DE INTERPONER RECURSOS DEBERA UTILIZARSE EN LO PERTINENTE EL F ANEXO 5.

EVALUACION PERIODO DE PRUEBA.

PERIODO EVALUADO: DEL DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____ AL DIA: ____ MES: ____ AÑO: ____

COMPROMISOS LABORALES

COMPROMISO LABORAL	METAS	CRITERIOS	EVIDENCIAS
1.			
2.			
3.			
MOTIVACION DE LA CALIFICACION:	TOTAL		

EVALUACION – NOTIFICACION

CALIFICACION DEFINITIVA	SOBRESALIENTE (90 A 100 PUNTOS)	FIRMA DEL NOTIFICADO	
INTERPONE RECURSO	NO SATISFACTORI (69 PUNTOS O MENOS)		DIA: .
SI: _____	NO: _____	NUMERO Y FECHA DE RADICACION	



Disposiciones analizadas por Avance Jurídico Casa Editorial Ltda.
Normograma de la Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones
ISSN 2256-1633
Última actualización: 31 de agosto de 2019