

Unidad de Desarrollo de Competencias	Clasificación	Código:	GTH-UDC-002-002.007	
		Versión:	1	
		Vigencia:	Enero 2025	
	Guía para completar formulario de solicitud de modificación de evaluación de desempeño			
Fondo Solidario para la Salud				

Guía para completar formulario de solicitud de modificación de evaluación de desempeño

Indicaciones

El formulario de solicitud de modificación de evaluación de desempeño GTH-UDC-002-002.008, debe ser presentado ante Gerencia de Talento Humano por la persona que posea el rol de evaluador/a, atendiendo la descripción de los campos a completar y los anexos a presentar:

Lugar y fecha:

Detallar el lugar y fecha que presenta el formulario a Gerencia de Talento Humano – Fosalud.

Nombre de gerente

Detallar el nombre completo del Gerente de Talento Humano del Fosalud.

Año

Detallar el año de la evaluación de desempeño de la cual se solicita modificación, así por ejemplo: 2024.

Nombre del evaluado/a

Escribir el nombre completo de la persona evaluada (nombres y apellidos), de la cual se está solicitando la modificación.

Expediente No.

Se refiere al número de expediente laboral del evaluado/a, éste se encuentra detalla al reverso del carné de empleado/a.

Cargo

Detallar el nombre completo del cargo que desempeña la persona evaluada.

Establecimiento

Se refiere al nombre completo del establecimiento de salud donde labora el evaluado/a, por ejemplo: Unidad de Salud San Jacinto.

Detalle el motivo de la modificación:

Describir claramente la razón de solicitar la modificación de la evaluación (los porque se requiere modificar los resultados o apartados de la evaluación que se ha efectuado).

Unidad de Desarrollo de Competencias	Clasificación	Código:	GTH-UDC-002-002.007	
		Versión:	1	
		Vigencia:	Enero 2025	
	Guía para completar formulario de solicitud de modificación de evaluación de desempeño			
Fondo Solidario para la Salud				

Anexos

Debe anexarse al formulario de solicitud lo siguiente:

- Formulario de Evaluación de Desempeño inicial: se refiere a la evaluación que contiene los resultados o apartados que se requiere modificar.
- Formulario de Evaluación de Desempeño definitivo: se refiere a la evaluación que contiene los resultados o apartados ya modificados, es importante conocer que dicho formulario debe presentarse firmado tanto por el evaluador/a, como por el evaluado/a.

Nombre y cargo del evaluador/a

Detallar el nombre completo y cargo de la persona que ha evaluado.

Firma y sello del evaluador/a

Firmar y sellar la solicitud y presentar de manera física a la Gerencia de Talento Humano del Fosalud.

Control de Cambios

CONTROL DE CAMBIOS				
Versión Origen	Fecha del cambio	Responsable	Tipo de modificación	Edición