



EVALUACIÓN SEMESTRAL DE BECARIOS

PERÍODO A EVALUAR
—

APELLIDOS	NOMBRES

CÉDULA DE IDENTIDAD

FICHA DE COBRO

CATEGORÍA DEL BECARIO

TÉCNICO ESPECIALIZADO ADMINISTRATIVO CONTABLE SERVICIOS GENERALES

(Marque lo que corresponda con una cruz)

INICIO DE LA BECA	DEPENDENCIA	HORAS SEMANALES

FACTORES	EVALUACIÓN (1, 2, 3, 4 o 5)	PONDERACIÓN	TOTAL (MÁXIMO 5)
Eficiencia y responsabilidad		30%	
Capacidad para aprender		30%	
Vínculo con la jerarquía		20%	
Relación con sus compañeros e integración al ámbito laboral		20%	

NOMBRE DEL EVALUADOR	CARGO

FECHA		

Firma del evaluador