



COLORADO SPRINGS SCHOOL DISTRICT 11
EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO
PROFESIONAL DE APOYO EDUCATIVO ADMINISTRADOR DEL EDIFICIO

Nombre: Haga clic o toque aquí para introducir el texto.

Número de identificación del empleado Haga clic o toque aquí para introducir el texto.

Cargo: Haga clic o toque aquí para introducir el texto.

Lugar de trabajo: Haga clic o toque aquí para introducir el texto.

Fecha de evaluación:Haga clic o toque para introducir una fecha.

Nombre del evaluador: Haga clic o toque aquí para introducir un texto.

Periodo de evaluación cubierto: (Desde): Haga clic o toque para introducir fecha. **(Hasta):** Haga clic o toque para introducir fecha

Motivo de la Evaluación: (Marque UNO) Periodo de Prueba 30 Dias 60 Dias 89 días Anual Otro

	Norma de calidad I El empleado demuestra dominio del puesto del que es responsable.	Norma de calidad II El empleado apoya un entorno de trabajo inclusivo y respetuoso.	Norma de calidad III: El empleado planifica y presta servicios de forma eficaz en apoyo del Plan Estratégico del Distrito.	Norma de Calidad IV: El empleado demuestra profesionalidad mediante una conducta ética y liderazgo.
Elemento A	Seleccione un artículo	Seleccione un artículo	Seleccione un artículo	Seleccione un artículo.
Elemento B	Seleccione un artículo	Seleccione un artículo	Seleccione un artículo	Seleccione un artículo.
Elemento C	Seleccione un artículo		Seleccione un artículo	Seleccione un artículo.
Elemento D	Seleccione un artículo			
Elemento E	Seleccione un artículo			
Total/Competencia	Seleccione un artículo	Seleccione un artículo	Seleccione un artículo	Seleccione un artículo.
CALIFICACIÓN GLOBAL				Seleccione un artículo.

ESCALA DE VALORACIÓN GLOBAL DEL RENDIMIENTO

Ineficaz-No alcanza los niveles de rendimiento necesarios

Parcialmente competente-Progresa hacia el rendimiento necesario

Eficaz-Cumple el rendimiento esperado

Muy eficaz: supera el rendimiento esperado

Plan de reparación desarrollado SI NO

Se adjunta plan de reparación SI NO

Estándar(es) de calidad a mejorar: (Identifique los Estándares de Calidad Ineficaces y Parcialmente Competentes, las áreas específicas de crecimiento y los apoyos disponibles para el crecimiento necesario).

Puntos fuertes:

Áreas identificadas para incluir en el Plan de Crecimiento para el próximo Año Escolar:

Firma del empleado _____ Fecha _____

Firma del evaluador _____ Fecha _____

Título del evaluador _____

La firma del empleado arriba indica que ha revisado esta evaluación sumativa en conferencia con el evaluador. No indica que esté de acuerdo con el contenido de esta evaluación.

AVISO LEGAL

ESTE SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO NO PRETENDE CREAR NI CREA NINGÚN CONTRATO O DERECHO DE PROPIEDAD NI IMPONE NINGUNA OBLIGACIÓN ADEMÁS DE O APARTE DE AQUELLOS DERECHOS Y OBLIGACIONES, SI LOS HUBIERA, EXPRESAMENTE ESTABLECIDOS POR LEY.

CON SUJECCIÓN A LA LEGISLACIÓN APLICABLE, UN EMPLEADO PODRÁ SER DESTITUIDO DE SU PUESTO, DESPEDIDO DEL DISTRITO O SOMETIDO A OTRAS MEDIDAS DISCIPLINARIAS, INDEPENDIEMENTE DE SU RENDIMIENTO EN EL PROCESO DE EVALUACIÓN, POR MOTIVOS AJENOS AL PROCESO DE EVALUACIÓN, INCLUIDOS, ENTRE OTROS, EL INCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS GENERALES DE TRABAJO DEL DISTRITO, LOS REQUISITOS LEGALES, LAS EXPECTATIVAS LABORALES O LAS POLÍTICAS DEL CONSEJO, O POR CUALQUIER OTRO MOTIVO PERMITIDO POR LA LEY.

EL INCUMPLIMIENTO ESTRICTO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN EL DOCUMENTO DEL SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO NO INVALIDARÁ UNA EVALUACIÓN.

Firma del empleado

(La firma indica que se ha recibido la copia)

Firma del Evaluador

Fecha

Fecha

Firma del supervisor inmediato del evaluador

Fecha

Distribución de ejemplares: **Empleado**
Evaluador
Recursos humanos

