



**SISTEMA DE GESTION Y EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL**  
**Formulario para Acuerdo de Desempeño Grupos Ocupacionales I, II, III y IV**

**INSTITUCIÓN:**

**PERIODO A EVALUAR:**

**UNIDAD ORGANIZATIVA:**

**NOMBRE SERVIDOR/A:**

**NOMBRE SUPERVISOR/A INMEDIATO/A:**

**CARGO ACTUAL:**

**CARGO ACTUAL:**

**Componente I. LOGRO DE METAS, Valor 55 puntos**

| No.              | Metas del (de la) Servidor (a)<br>¿Qué Tengo que Lograr? | ¿Cuánto tengo<br>qué Lograr? | ¿Cuándo tengo que<br>Lograrlo y con cuáles<br>características de<br>calidad? | Ponderación<br>Metas | Calificación<br>otorgada | Medios de Verificación y<br>Evidencias.<br>Observaciones |
|------------------|--|------------------------------|--|----------------------|--------------------------|--|
| 1                |  |                              |  |                      |                          |  |
| 2                |  |                              |  |                      |                          |  |
| 3                |  |                              |  |                      |                          |  |
| 4                |  |                              |  |                      |                          |  |
| 5                |  |                              |  |                      |                          |  |
| <b>Sumatoria</b> |  |                              |  | <b>55 pts</b>        |                          |  |

**Fecha del Acuerdo:**

**Fecha de Evaluación:**

**Firma Servidor/a:**

**Firma Servidor/a:**

**Firma Supervisor/a inmediato/a:**

**Firma Supervisor/a Inmediato/a:**

DOCUMENTO CONTROLADO  
SGC-MSP  
DRH-CAP-FAD-001