|  **AUTOEVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO** |
| --- |
|  **ENTREVISTA STAR** |
| **IDENTIFICACIÓN**  |
| NOMBRE EVALUADA/O |  |  |  |
| NOMBRE(S) EVALUADOR/A(S) |  |  |  |
| **FUNCIONES Y TAREAS DEL CARGO** |
| En base al Perfil de cargo que desempeñas, debes considerar detallar de común acuerdo con tu o tus evaluadores las funciones de este cargo y sus principales tareas.  |
|

| **Funciones** | **Tareas** |
| --- | --- |
| Señalar función establecida en el perfil de cargo | Principal(es) tarea(s) del cargo según la función |
| Señalar función establecida en el perfil de cargo | Principal(es) tarea(s) del cargo según la función |
| Señalar función establecida en el perfil de cargo | Principal(es) tarea(s) del cargo según la función |
| Señalar función establecida en el perfil de cargo | Principal(es) tarea(s) del cargo según la función |
| Señalar función establecida en el perfil de cargo | Principal(es) tarea(s) del cargo según la función |

 |
|  |
| **INSTRUCCIÓN** |
| Responder a las preguntas de forma concreta en base a las experiencias y conductas tenidas hasta ese momento en el desempeño del cargo. **Situación:** Describir las circunstancias, contexto, escenas o hecho. **Tarea:** Describir la tarea que se debió realizar. **Acción:** Describir la acción o las medidas tomadas para alcanzar el objetivo de la tarea o requerimiento. **Resultado:** Explicar cuáles fueron los resultados obtenidos.  |
| **CRITERIOS DE SEGUIMIENTO A EVALUAR** |  |  |  |
| PRODUCTIVIDAD |
| ¿Cómo y cuántas tareas has realizado en este último tiempo y en cuáles los cumplimientos han sido satisfactorios? |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS PERSONALES |
| ¿Cuáles han sido los avances de los compromisos contemplados en y/o descritos en el acuerdo mutuo y PPF? |  |  |  |
| EFICIENCIA |
| ¿Cuáles han sido las tareas realizadas de manera óptima, en menos tiempo y/o con menos recursos? |  |  |  |
| DISPOSICIÓN |
| ¿Ante qué situaciones, hechos o tareas se ha desempeñado con un estado de ánimo motivador y actitud satisfactoria?  |  |  |  |
| CODIGO DE CONDUCTA |
| ¿En cuáles ocasiones ha actuado bajo las normas, principio y valores que guían el comportamiento en el Movimiento? |  |  |  |
| COMPETENCIAS ESPECÍFICAS |
| 1. Nombre de la competencia |  |  |  |  |
| 2. Nombre de la competencia |  |  |  |  |
| 3. Nombre de la competencia |  |  |  |  |
| 4. Nombre de la competencia |  |  |  |  |
| COMPETENCIAS ESENCIALES |
| 1. Adaptabilidad al cambio |  |  |  |  |
| 2. Aprendizaje y D° Personal  |  |  |  |  |
| 3. Compromiso |  |  |  |  |
| 4. Conciencia Organizacional  |  |  |  |  |
| 5. Cuidado de las Personas |  |  |  |  |
| 6. Habilidades Interpersonales  |  |  |  |  |
| 7. Planeamiento Estratégico |  |  |  |  |
| 8. Trabajo en Equipo  |  |  |  |  |
| **Comentarios y/o Resultados:**  |
|  |
| FIRMA |