





MATH02 06.03.18/P03/FO4

**VERSIÓN**FECHA DE ENTRADA  
AL SERVICIO

31/05/2019

**DATOS EVALUADO**  
**(Gerente Público)**

Período de Evaluación de Acuerdo de Gestión	Día	Mes	Año	al	Día	Mes	Año	Nombre Completo	LUZ PATRICIA BETANCURT OSPINA	Documento de Identidad	31913324	Dependencia o Área Funcional	CENTRO DE ADMINISTRACIÓN LOCAL INTEGRADA C.A.L.I.: N° 20		
	1	1	2018		31	12	2018	Denominación del Empleo	JEFE DE OFICINA	Nivel Jerárquico	DIRECTIVO	Código	05	Grado	03

**DATOS DEL SUPERIOR JERÁRQUICO**

Fecha de Concertación, Seguimiento y retroalimentación ó Evaluación de Acuerdo de Gestión	Día	Mes	Año	Nombre Completo	ARMANDO ARISTIZABAL RAMIREZ	Documento de Identidad	16792909	Organismo	SECRETARÍA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA			
	17	7	2018	Denominación del	SECRETARIO DESPACHO	Nivel Jerárquico	DIRECTIVO	Código	020	Grado	07	

CONCERTACIÓN		SEGUIMIENTO Y RETROALIMENTACIÓN		X	EVALUACIÓN	AJUSTE A COMPROMISOS	
--------------	--	---------------------------------	--	---	------------	----------------------	--

Firma del Supervisor Jerárquico

  
Firma del Gerente Público