

CALIFICACIÓN CONCEPTO PERSONAL

PERSONAL DE SERVICIOS (Choferes)

PERÍODO: 01.07.2023 al 30.06.2024

Legajo Nro. _____

AGENTE JUDICIAL: _____

CARGO QUE OSTENTA: _____

DEPENDENCIA JUDICIAL: _____

LOCALIDAD: _____

Detalle de los ítems que deben calificarse

1.- Aptitud Personal:

- a) Observancia de las normas éticas, legales y administrativas.
- b) Iniciativa y carácter personal.
- c) Responsabilidad.
- d) Creatividad.
- e) Espíritu de comprensión y capacidad para modificar su conducta.
- f) Trato y respeto hacia superiores, compañeros y público.
- g) Preocupación por su presentación personal.
- h) Preocupación por la conservación, mayor rendimiento y mejora del patrimonio judicial.
- i) Personalidad y ascendiente de convivencia en el grupo humano de trabajo.
- j) Consustanciación e identificación con el Poder Judicial y sus altos fines.

2.- Aptitud para el Cargo.

- a) Capacitación expresada en conocimientos adquiridos por la práctica o títulos profesionales, siempre que sean afines con la tarea que desempeña y haga a su mayor eficiencia
- b) Preocupación por una constante investigación, actualización y perfeccionamiento, principalmente referidas al manejo de legislación y técnicas aplicadas a sus tareas.
- c) Eficiencia en la organización de su tarea.
- d) Iniciativa para volcar propuestas de mejoramiento de su tarea específica o la del Juzgado o dependencia.
- e) Aplicación a sus tareas específicas .
- f) Calidad y puntualidad en la presentación de su tarea.
- g) Prolijidad en la presentación de su tarea.
- h) Predisposición y espíritu de colaboración con sus compañeros y superiores.
- i) Eficiencia en el trabajo en equipo con compañeros y superiores.
- j) Resultados concretos de su labor en relación a los recursos y medios disponibles.

| Rubro | a | b | c | d | e | f | g | h | i | j | Total Rubro |
|-----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------|
| Aptitud Personal | | | | | | | | | | | |
| Aptitud para el cargo | | | | | | | | | | | |
| Total..... | | | | | | | | | | | |

LUGAR Y FECHA: _____, _____ de _____ de _____.-

OBSERVACIONES _____

Firma/s Superior/es calificador/s _____

Cargo que desempeña/n _____

Firma del Empleado Calificado: _____

Fecha Notificación: ____/____/____