

**CALIFICACIÓN CONCEPTO PERSONAL**

**PERSONAL DE SERVICIOS (Ordenanzas)**

**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_