Fondo Social para la Vivienda

**Gerencia General**
**Unidad de Acceso a la Información**

## RESOLUCIÓN DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

San Salvador, 22 de mayo de 2014

Señora: Dina Esther Córdova de Díaz

Presente.

En referencia a la solicitud de acceso a información institucional, número de presentación 148 de fecha 15 de mayo de 2014, en la cual solicita: Documento normativo ya sea manual, instructivo, etc., en el que se establezca la evaluación de desempeño del personal que realizan y los instrumentos de evaluación que utilizan; Analizada la misma se considera:

I. Admítase la solicitud de información No. 148, en vista de cumplir con los requisitos establecidos en el Artículo 66 de la Ley de Acceso a La Información Pública.

II. En atención a la solicitud de acceso presentada se verifico que esta versa sobre información pública no sujeta a limitación en su divulgación, por lo consiguiente se requirió dicha información a la siguiente Unidad Administrativa: Área de Gestión y Desarrollo Humano.

III. En respuesta al requerimiento el área consultada proporciona Memorando que contiene la información requerida.

Por lo tanto conforme a lo determinado en los Artículos 61, 62, 65 y 72 literal c) de la Ley de Acceso a La Información Pública, se **RESUELVE:**

a) Concedase el acceso a la información.

b) Entréguese al solicitante la presente resolución junto con la información proporcionada de conformidad con lo señalado en la solicitud mediante correo electrónico.

c) Notifíquese en el medio y forma señalado en la solicitud.

FONDO SOCIAL PARA LA VIVIENDA
UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**Ing. Mario Hector Monterrosa Molina.**
**Oficial de Información**
**mario.monterrosa@fsv.gob.sv**

F-000-041

MEMORANDO

PARA: ING. MARIO HECTOR MONTERROSA MOLINA
JEFE UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION

DE: JEFE ÁREA DE GESTION Y DESARROLLO HUMANO

ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACION DE UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACION

FECHA: 22 DE MAYO DE 2014

---

En atención a solicitud Interna de información pública, realizada en fecha 19 de mayo de 2014 le envío lo solicitado por la Señora Dina Esther Córdova de Díaz:

| Escala de Calificacion | | |
|---|---|---|
| Frecuencia | Valor | Descripcion |
| Nunca | 1 | El empleado nunca demuestra este comportamiento |
| Rara vez | 2 | El empleado rara vez demuestra este comportamiento y necesita desarrollarlo |
| A veces | 3 | El empleado a veces muestra este comportamiento, pero a un nivel inadecuado y necesita mejorar. |
| Normalmente | 4 | El empleado por lo general muestra este comportamiento; pero existe aún potencial para mayor desarrollo |
| Siempre | 5 | El empleado consistentemente muestra este comportamiento en forma eficaz. |

Atentamente,

FONDO SOCIAL PARA LA VIVIENDA ÁREA DE GESTIÓN Y DESARROLLO HUMANO

LICDA. MARGARITA MENENDEZ DE CARCAMO
JEFE ÁREA GESTION Y DESARROLLO HUMANO

CC. Archivo

# Evaluación del Desempeño Individual

| Período: | Enero - Abril | Fecha de Evaluación: | |
|---|---|---|---|

## 1. Datos de Identificación

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Código: | 0 | Nombre: | | | |
| Puesto: | | | | Código Puesto: | |
| Grupo: | | Ingreso al Puesto: | | Ingreso al FSV: | |
| Unidad: | | | | Código Unidad: | |

## 2. Evaluación de Resultados Alcanzados

| | |
|---|---|
| Objetivos FSV: | |

## 3. Evaluación de Habilidades, Competencias y Valores

| | Habilidades | Evaluacion | | Competencias | Evaluacion | | Valores | Evaluación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 0.0% | 2 | | 0.0% | 3 | | 0.0% |
| 1.1 | | 0.0% | 2.1 | | 0.0% | 3.1 | | 0.0% |
| 1.2 | | 0.0% | 2.2 | | 0.0% | 3.2 | | 0.0% |
| 1.3 | | 0.0% | 2.3 | | 0.0% | 3.3 | | 0.0% |
| 1.4 | | 0.0% | 2.4 | | 0.0% | 3.4 | | 0.0% |

Calificación Promedio Alcanzada: #¡DIV/0!

Brecha Total Respecto a un 100%: #¡DIV/0!

## 4. Calificación Total del Empleado

| Consolidado de Resultados: | | Competencias: | #¡DIV/0! | Calificación Final: | |
|---|---|---|---|---|---|

## 5. Resumen de Fortalezas y Áreas de Mejora

Fortalezas Principales del Empleado

Principales Áreas de Mejora

Firmas - Diálogo de la Evaluación del Desempeño

| | |
|---|---|
| Nombre:<br>Puesto:<br>Jefe Evaluador | Nombre:<br>Puesto:<br>Empleado |
| | Estoy de acuerdo con la evaluación: Si [ ] No [ ] |

## 6. Acciones de Mejora para el Siguiente Período

| | |
|---|---|
| Acción 1: | |
| Acción 2: | |
| Acción 3: | |
| Acción 4: | |

Firmas - Validación de la Evaluación Fecha:

| | |
|---|---|
| Nombre:<br>Puesto:<br>Jefe Evaluador | Nombre:<br>Puesto:<br>Jefe del Evaluador |