

## Formulario de Evaluación de Desempeño 2020 Personal de la Dirección Ejecutiva

Fecha de Evaluación: 18 de Noviembre 2020

**Indicaciones:** Marque con una X el parámetro que mejor refleja el desempeño del equipo de trabajo de la Dirección Ejecutiva del MCP-ES.

Parámetro para evaluar	Excepcional	Buen Desempeño	Algunos problemas menores	Problemas Serios
1. Demuestran responsabilidad en el cumplimiento de las metas establecidas en el plan de trabajo de acuerdo con su nivel de competencia (ejemplo: # de reuniones; fortalecimiento a miembros etc.) ¿Se realizaron de acuerdo con lo planificado?	X			
2. Evidencian conocimientos sobre los procesos desarrollados de acuerdo con lo establecido en el marco de gobernanza del mecanismo.		X		
3. Se facilita desde la Dirección Ejecutiva el proceso para la autoevaluación anual del MCP y se provee oportunamente apoyo para las diferentes actividades.		X		
4. La Dirección Ejecutiva cuenta con informes trimestrales del trabajo programático y financiero, elaborados, presentados y avalados por el pleno.		X		
5. Se mantienen registros adecuados de actas y documentos de gobernanza	X			
6. Se mantienen actualizadas las redes sociales y otros medios de comunicaciones aprobados por el pleno.		X		
7. Existe una comunicación efectiva con los miembros y actores claves (ejemplo: Se comparten actas, correos, redes, datos contactos, boletines, etc.)	X			
8. Mantienen relaciones positivas y armónicas con los miembros del MCP y otros actores con los cuales interactúan		X		
9. Aplican los principios éticos que rigen el mandato del MCP, según lo establecido en el marco de gobernanza.	X			
10. Se mantienen actualizados los contactos de los miembros del MCP.	X			



**COMENTARIOS DEL EQUIPO EVALUADOR**

Comente respecto a la calificación en el apartado anterior:

Deseamos expresar al ~~la~~ dirección ejecutiva un justo reconocimiento ~~de~~ el trabajo excepcional que hasta ha venido realizando, en las funciones que ~~de~~ siempre sabemos que agerar de la situación de la pandemia o emergencias sanitaria sea venido realizando e ~~imp~~mentando el plan de trabajo y se ha cumplido con la totalidad de las actividades, ~~parecer~~. **DESEMPEÑO: Excepcional!!**

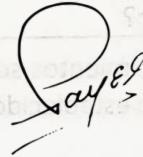
**FIRMAS DEL EQUIPO EVALUADOR**

Nombre: Lcda. Isabel Payés

Firma

Excepcional.

Presidenta



Nombre: Ing. Enrique Díaz

Firma

Vicepresidente



Nombre: Lcda. Susan Padilla

Firma

Secretaría Comité Ejecutivo

