



EVALUACIÓN FINAL AUXILIARES DE SERVICIO

1 - Datos a completar por el aspirante

Nombre Completo			
C.I.			
Credencial Cívica			
Fecha de nacimiento			
Escuela donde se desempeña	Localidad	Departamento	
Dirección	Localidad	Departamento	
Teléfono fijo	Celular		

Estado Civil:

Soltero	<input type="checkbox"/>
Casado	<input type="checkbox"/>
Divorciado	<input type="checkbox"/>
Unión Libre	<input type="checkbox"/>

¿Posee un cargo público?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

2 - Datos a completar por la Dirección del Centro Educativo

Asiduidad y puntualidad	Con Reparos	Acceptable	Bueno
Desempeño en la función específica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compromiso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fecha:

Nombre de la Director/a actuante

Firma

Fecha:

Nombre de la Inspección de zona

Firma

Fecha de notificación del interesado

Firma

INFORME FINAL*(Marque lo que corresponda)***FAVORABLE****DESFAVORABLE ******Nota:** Con dos o más ítems en el apartado 2., cuyo resultado sea "Con reparos" por parte de la Dirección de la Escuela, el informe es **DESFAVORABLE**.**** En caso de aclaración escriba al dorso**