

CUADRO GLOBAL DE CALIFICACIONES

FO-DRS-003

Versión: 05

Institución que realizó el concurso: Tesorería de la Seguridad Social

Concurso No: 0000852

Modalidad de Concurso: Externo

Cargo Concursado: Administrador de Servidores y Configuración

Fecha: (19-09-2021)

FASES A EVALUAR

No.	Código Numérico de Candidatos/as	Evaluación del Desempeño (valor 0)	Experiencia Laboral (valor 10)	Prueba Técnica o Conocimientos (valor 60)	Cuestionario de personalidad (valor 0)	Programa de Capacitación (valor 0)	Evaluación de Competencias (valor 30)	Calificación Final 100%	Observaciones
1	0000852-0001	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
2	0000852-0002	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
3	0000852-0003	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
4	0000852-0004	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
5	0000852-0005	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
6	0000852-0006	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
7	0000852-0007	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
8	0000852-0008	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
9	0000852-0009	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
10	0000852-0010	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
11	0000852-0011	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
12	0000852-0012	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
13	0000852-0013	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
14	0000852-0014	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
15	0000852-0015	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
16	0000852-0016	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
17	0000852-0017	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase

No.	Código Numérico de Candidatos/as	Evaluación del Desempeño (valor 0)	Experiencia Laboral (valor 10)	Prueba Técnica o Conocimientos (valor 60)	Cuestionario de personalidad (valor 0)	Programa de Capacitación (valor 0)	Evaluación de Competencias (valor 30)	Calificación Final 100%	Observaciones
18	0000852-0018	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase
19	0000852-0019	N/A	10	N/A	N/A	N/A	N/A	10	Pasa a la siguiente fase

DATOS DEL JURADO DEL CONCURSO:

Firma:	Nombre:	Institución que representa:
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>

DOCUMENTO CONTROLADO
SGC - MAP