

CUADRO GLOBAL DE CALIFICACIONES

FO-DRS-003

Versión: 04

Institución que realizó el concurso: **Tesorería de la Seguridad Social**

Concurso No.: **0000609-0201-1202-0016**

Modalidad de Concurso:

Interno Externo Curso-Concurso

Cargo Concursado: **Soporte Usuario**

Fecha: **11/09/2019**

FASES A EVALUAR

No.	Código Numérico de Candidatos/as	Evaluación del Desempeño (Valor n/a)	Experiencia Laboral (Valor 5%)	Prueba Técnica o Conocimiento (Valor 70%)	Cuestionario de personalidad (Valor Incluyente/ Excluyente)	Programa de Capacitación (Valor n/a)	Entrevista (Valor 25%)	Calificación Final 100% (Valor 100%)	Observaciones	Fecha de Próxima Evaluación
1	0000609-002	N/A	5%	57.75%	Incluyente	N/A			Pasa a la siguiente fase	29/10/2019
2	0000609-004	N/A	5%	43.75%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
3	0000609-005	N/A	5%	0%	N/A	N/A			No Pasa a la siguiente fase	
4	0000609-006	N/A	5%	35.87%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
5	0000609-007	N/A	5%	42.87%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
6	0000609-008	N/A	5%	0%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
7	0000609-009	N/A	5%	45.5%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
8	0000609-010	N/A	5%	46.37%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
9	0000609-011	N/A	5%	34.13%	N/A	N/A			No Pasa a la siguiente fase	

DATOS DEL JURADO DEL CONCURSO

Firma	Nombres	Institución que representa	Fecha
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>	<i>[Fecha]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>	<i>[Fecha]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>	<i>[Fecha]</i>

DOCUMENTO CONTROLADO
SGC - MAP

CUADRO GLOBAL DE CALIFICACIONES

FO-DRS-003

Versión: 04

Institución que realizó el concurso: **Tesorería de la Seguridad Social**

Concurso No.: **0000609-0201-1202-0016**

Modalidad de Concurso:

Interno

Externo

Curso-Concurso

Cargo Concurso: **Soporte Usuario**

Fecha: **22/10/2019**

FASES A EVALUAR

No.	Código Numérico de Candidatos/as	Evaluación del Desempeño (Valor n/a)	Experiencia Laboral (Valor 5%)	Prueba Técnica o Conocimientos (Valor 70%)	Cuestionario de personalidad (Valor Incluyente/ Excluyente)	Programa de Capacitación (Valor n/a)	Entrevista (Valor 25%)	Calificación Final 100% (Valor 100%)	Observaciones	Fecha de Próxima Evaluación
10	0000609-012	N/A	5%	36.75%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
11	0000609-013	N/A	5%	0%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
12	0000609-014	N/A	5%	0%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
13	0000609-015	N/A	5%	40.25%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
14	0000609-016	N/A	5%	0%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
15	0000609-017	N/A	5%	40.88%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
16	0000609-018	N/A	5%	0%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
17	0000609-019	N/A	5%	41.13%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
18	0000609-020	N/A	5%	50.50%	Incluyente	N/A			Pasa a la siguiente fase	129/10/2019

DATOS DEL JURADO DEL CONCURSO

Firma	Nombres	Institución que representa	Fecha
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>	<i>[Fecha]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>	<i>[Fecha]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>	<i>[Fecha]</i>

DOCUMENTO CONTROLADO
SGC - MAP

CUADRO GLOBAL DE CALIFICACIONES

FO-DRS-003

Versión: 04

Institución que realizó el concurso: **Tesorería de la Seguridad Social**

Concurso No.: **0000609-0201-1202-0016**

Modalidad de Concurso:

Interno Externo Curso-Concurso

Cargo Concurso: **Soporte Usuario**

Fecha: **22/10/2019**

FASES A EVALUAR

No.	Código Numérico de Candidatos/as	Evaluación del Desempeño (Valor n/a)	Experiencia Laboral (Valor 5%)	Prueba Técnica o Conocimientos (Valor 70)	Cuestionario de personalidad (Valor Incluyente/ Excluyente)	Programa de Capacitación (Valor n/a)	Entrevista (Valor 25%)	Calificación Final 100% (Valor 100%)	Observaciones	Fecha de Próxima Evaluación
19	0000609-021	N/A	5%	49.90%	Incluyente	N/A			Pasa a la siguiente fase	29/10/2019
20	0000609-023	N/A	5%	47.25%	N/A	N/A			No pasa a la siguiente fase	
21	0000609-024	N/A	5%	54.25%	Incluyente	N/A			Pasa a la siguiente fase	29/10/2019
22	0000609-025	N/A	0%	33.25%	N/A	N/A			No Pasa a la siguiente fase	

DATOS DEL JURADO DEL CONCURSO

Firma	Nombres	Institución que representa	Fecha
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>	<i>[Fecha]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>	<i>[Fecha]</i>
<i>[Firma]</i>	<i>[Nombre]</i>	<i>[Institución]</i>	<i>[Fecha]</i>

DOCUMENTO CONTROLADO
SGC - MAP