

CUESTIONARIO PARA CALIFICAR "EFICIENCIA EN SU AREA DE TRABAJO"

Nombre del trabajador:	
Plantel No.	Categoría:

Califique en escala del 1 al 5 el cumplimiento de la normatividad establecida como son: "Medidas de seguridad, Protección laboral, Uniformes y Desempeño laboral." de la siguiente manera:

1 Pésimo	2 Malo	3 Regular	4 Bueno	5 Excelente
-----------------	---------------	------------------	----------------	--------------------

I.- MEDIDAS DE SEGURIDAD	CALIFICACION	NO APLICA
Uso de guantes		
Uso de cubre bocas		
Uso de lentes de protección		

II.- PROTECCION LABORAL	CALIFICACION	NO APLICA
Uso de bastón de defensa (PR-24)		
Uso de impermeable		
Uso de zapatos de seguridad		

III.- UNIFORMES	CALIFICACION	NO APLICA
Uso correcto del uniforme		

IV.- DESEMPEÑO LABORAL	CALIFICACION	DESEMPEÑO LABORAL	CALIFICACION
Responsabilidad		Lealtad a la institución	
Eficiente		Da trato cortés y respetuoso	
Eficaz		Innovador y creativo	
Efectivo		Ordenado	
Disciplina		Cuidadoso con el mobiliario asignado	
Prudente		Cuidadoso con el equipo asignado	
Discreto		Cuidadoso con los insumos a su cargo	
Organizado		Disponibilidad	
Iniciativa			

Elaboro

Vo. Bo.

Nombre y firma del Jefe de Oficina

Nombre y firma del Director del Plantel

Testigo

Nombre y firma del Primer Vocal