JE-015

OFICINA DE ASUNTOS DE LA JUVENTUD
OFICINA DEL GOBERNADOR
Estado Libre Asociado de Puerto Rico

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DE ASUNTOS DE LA JUVENTUD
OFICINA DEL GOBERNADOR
PROGRAMA JUVEMPLEO

JUVEMPLEO
OFICINA DE ASUNTOS DE LA JUVENTUD

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO DEL PATRONO A EL/LA JOVEN UNIVERSITARIO(A)

En esta evaluación de desempeño se evaluará la calidad de trabajo de el/la joven universitario(a) que estén trabajando bajo su supervisión. Este proceso debe ser uno objetivo, evaluando cada criterio establecido. Haga una equis (X) en la categoría de la escala que mejor represente el desempeño de el/la joven universitario(a).

Nombre de el/la Joven Universitario(a): Seg. Soc.: XXX-XX-

Patrono: Fecha:

Criterios	Excelente	Bueno	Regular	Pobre	N/A
1. **Asistencia:** El/la joven universitario(a) cumple con el horario y días de trabajo establecidos.	☐	☐	☐	☐	☐
2. **Conocimiento:** Dominio que posee el/la joven universitario(a) sobre los aspectos que componen su área de especialización.	☐	☐	☐	☐	☐
3. **Productividad:** La cantidad de trabajo que realiza el/la joven universitario(a).	☐	☐	☐	☐	☐
4. **Eficiencia:** Calidad del trabajo que realiza el/la joven universitario(a)	☐	☐	☐	☐	☐
5. **Aprendizaje:** Habilidad para aprender luego que se le explica el trabajo y cuán rápido corrige sus errores luego de señalados.	☐	☐	☐	☐	☐
6. **Cooperación:** Actitud y disposición que tiene el/la joven universitario(a) para colaborar en las tareas asignadas.	☐	☐	☐	☐	☐
7. **Iniciativa:** El/la joven universitario(a) pone a disposición sus talentos de forma voluntaria y aporta sus conocimientos en el área ocupacional.	☐	☐	☐	☐	☐
8. **Relaciones Interpersonales:** Capacidad de fomentar y mantener buenas relaciones en el ambiente laboral.	☐	☐	☐	☐	☐
9. **Comunicación:** El/la joven universitario(a) se expresa de manera efectiva, clara y precisa, tanto con sus compañeros de trabajo, como con su supervisor (a) y clientes.	☐	☐	☐	☐	☐
10. **Disciplina:** El/la joven universitario(a) mantiene una buena conducta profesional en el área laboral.	☐	☐	☐	☐	☐

Comentarios: _____

_____

_____

Certifico que la evaluación de el/la joven universitario(a) se realizó de una manera objetiva, que la misma cubre un periodo de ___ meses y que el resultado de la misma se discutió con el/la joven universitario(a).

_____ _____
Firma del Supervisor Inmediato Fecha

_____ _____
Firma de el/la joven universitario(a) Fecha

_____ _____
Firma de el/la joven universitario(a) Fecha

IMPORTANTE: Esta evaluación debe ser entregada al Programa Juvempleo un vez este firmada por el/la joven universitario(a) y el Supervisor.