

**ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN PÚBLICA**  
**FORMULARIO DE EVALUACIÓN SEMESTRAL DE BECARIOS**

<b>Período a Evaluar</b>

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>

<b>Cédula de Identidad</b>	<b>Número de Cobro</b>

Marque con una cruz

<b>Categoría de Becario</b>			
Técnico	Especializado	Administrativo - Contable	Servicios Generales

<b>Inicio de la Beca</b>	<b>Dependencia</b>

<b>Horas Semanales</b>

Factores	Evaluación	Ponderación	Total
Eficiencia y Responsabilidad		30%	
Capacidad de aprender		30%	
Vínculos con la jerarquía		20%	
Relación con sus compañeros e integración al ámbito laboral		20%	

\_\_\_\_\_

Cargo y Nombre del Evaluador

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma del Evaluador