

C. PLAN DE MEJORAMIENTO

Fortalezas (máx. 3):

- _____
- _____
- _____

A mejorar (máx. 3):

- _____
- _____
- _____

Acciones acordadas de mejoramiento y desarrollo (máx. 3):

- _____
- _____
- _____

D. OBJETIVOS PRINCIPALES PARA EL PRÓXIMO PERÍODO

Objetivos Principales	Compromisos Específicos
1. _____ _____ _____	_____ _____ _____
2. _____ _____ _____	_____ _____ _____
3. _____ _____ _____	_____ _____ _____

PROFESOR O EMPLEADO

JEFE INMEDIATO

REVISIÓN NIVEL SUPERIOR

FIRMA
NOMBRE
Fecha:

FIRMA
NOMBRE
Fecha:

FIRMA
NOMBRE
Fecha :