

REPÚBLICA DOMINICANA



MINISTERIO DE DEFENSA

Período:

N.º Registro:

**EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO**

**Formulario**

**MOTIVO DE NO EVALUACIÓN**

Cédula:

Institución:

Apellidos:

Fecha de ingreso a la institución:

Nombres:

Cargo:

Rango:

Unidad donde labora:

Edad:

Área técnica o profesional:

Teléfonos:

**MOTIVO DE NO EVALUACIÓN**  
**(Marque con una X)**

En proceso de retiro.

Suspendido de funciones o en proceso legal.

En proceso de renuncia o cancelación.

Personal con ingreso menor a 12 meses.

Retirado durante el proceso.

Inhabilidad física o mental sin licencia médica.

Dado de baja.

Permiso especial fuera del país.

Fallecimiento durante el proceso.

Realizando entrenamiento fuera del país.

Desertor.

Licencia médica por más de 6 meses.

Ausente sin permiso.

Realizando estudios fuera del país.

No acudió a la entrevista de evaluación.

Transferidos desde o hacia la policía nacional.

**OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES (EN BASE AL MOTIVO DE NO EVALUACIÓN)**

**DATOS DEL EVALUADOR**

Cédula:

Rango:

Nombres y Apellidos:

Institución:

Teléfono:

Cargo:

Correo:

Doy fe de haber llenado este motivo de no evaluación de desempeño de acuerdo con lo que establece el Código de Moral y Ética de las FF.AA.

\_\_\_\_\_  
Firma del Evaluador

\_\_\_\_\_  
Fecha