

Plan de mejora competencial según el informe individual de evaluación de competencias profesionales del personal con funciones directivas

Datos

Persona evaluada

Persona que realiza la entrevista

Período o año evaluado

Fecha de la entrevista

*Las acciones que forman parte de este plan, tienen que ir encaminadas a mejorar las conductas que tienen un recorrido de mejora más alto.
Algunas veces, simplemente se tratará de orientar a la persona para que modifique puntualmente su comportamiento o sus actitudes en la manera de ejecutar sus funciones.
En otras ocasiones, será conveniente la participación en procesos de aprendizaje relacionados directamente con las conductas que queremos mejorar*

Competencias evaluadas:

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------|
| 1. Trabajar en equipo | 4. Orientación a los resultados |
| 2. Adaptabilidad/flexibilidad | 5. Orientación a la ciudadanía |
| 3. Compromiso/Implicación | 6. Habilidades directivas |

Conducta que hay que potenciar

Acciones de mejora consensuadas

Quiero participar en procesos de aprendizaje para mejorar esta conducta

Conducta que hay que potenciar

Acciones de mejora consensuadas

Quiero participar en procesos de aprendizaje para mejorar esta conducta

Conducta que hay que potenciar

Acciones de mejora consensuadas

Quiero participar en procesos de aprendizaje para mejorar esta conducta



GOIB
/

Conducta que cal potenciar	
<input type="text"/>	
Acciones de mejora consensuadas	<input type="text"/>
Quiero participar en procesos de aprendizaje para mejorar esta conducta	<input type="text"/>

Conducta que cal potenciar	
<input type="text"/>	
Acciones de mejora consensuadas	<input type="text"/>
Quiero participar en procesos de aprendizaje para mejorar esta conducta	<input type="text"/>

Conducta que cal potenciar	
<input type="text"/>	
Acciones de mejora consensuadas	<input type="text"/>
Quiero participar en procesos de aprendizaje para mejorar esta conducta	<input type="text"/>

Observaciones

<input type="text"/>

Fecha de aprobación del plan

Fecha de seguimiento propuesta

Firma de la persona evaluada

[Rúbrica]

Firma de la persona que realiza la entrevista

[Rúbrica]