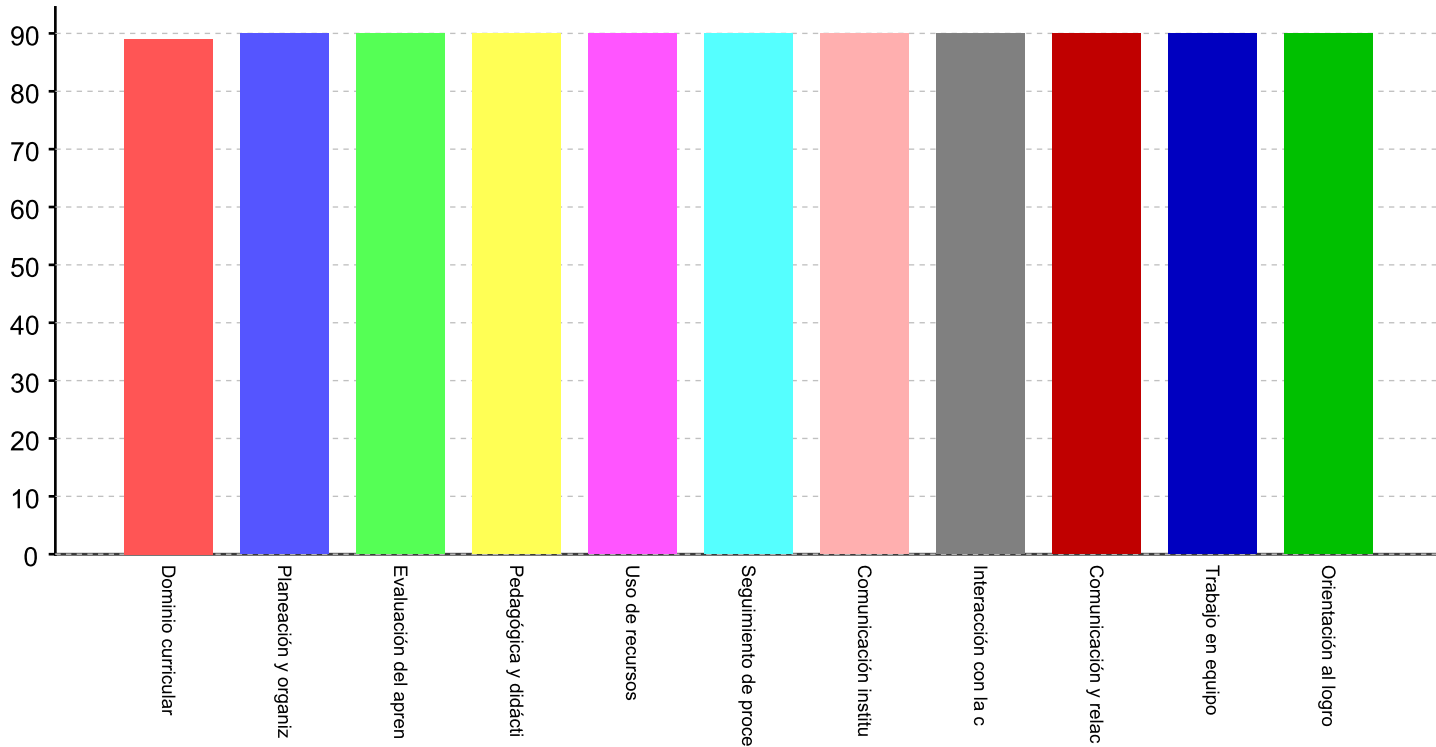




I. IDENTIFICACION									
A. EVALUADO									
Tipo de Identificación	C.C.	No.	27590766	Nombres y Apellidos	PAOLA ESMERALDA TOSCANO CARRILLO				
Establecimiento Educativo	Sede Principal Col Integ La Llana				Codigo DANE	254810002265		Zona	Rural
Entidad Territorial Certificada	SECRETARIA DE EDUCACION NORTE DE SANTANDER		Municipio Localidad	Tibu (Nsan)		Cargo	Docente		
B. EVALUADOR									
Tipo de Identificación	C.C.	No.	13499593	Nombres y Apellidos	JOHN WILLIAM OROZCO HERNANDEZ				
II. VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS									
CATEGORÍAS PARA LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO: No Satisfactorio (1-59); Satisfactorio (60-89); Sobresaliente (90-100)									
Año escolar	2025	Fecha Inicio	07/01/2025	Fecha Final	30/11/2025	# días licencias incapacidades	0		
# TOTAL DÍAS VALORADOS								324	
A. COMPETENCIAS FUNCIONALES Y CONTRIBUCIONES INDIVIDUALES (70%)									
Área de gestión	Competencia	Contribución Individual	VALORACIÓN						
			Puntaje	Prom.	Pond.				
Gestión Académica 50 %	Dominio curricular	Proponer y sustentar ante el comité académico actualizaciones para su plan de estudios y el currículo.	89	89.75	44.88				
	Planeación y organización académica	Llevar una programación sistemática y optimizar el tiempo diario de sus clases.	90						
	Evaluación del aprendizaje	Promover la autoevaluación de los estudiantes e incentivar los desempeños sobresalientes y excelentes.	90						
	Pedagógica y didáctica	Utilizar variadas estrategias de enseñanza y las ajusta según las características, las necesidades y los ritmos de aprendizaje de los estudiantes.	90						
Gestión Administrativa 10 %	Uso de recursos	Distribuir con eficiencia entre sus estudiantes los recursos asignados.	90	90.00	9.00				
	Seguimiento de procesos	Desarrollar sus actividades de acuerdo con el calendario y la jornada escolar.	90						
Gestión Comunitaria 10 %	Comunicación institucional	Promover actividades con diferentes miembros de la comunidad educativa para fortalecer la identidad institucional.	90	90.00	9.00				
	Interacción con la comunidad y el entorno	Informar a padres de familia y acudientes sobre procesos educativos y avances en el aprendizaje de los estudiantes y establece relaciones de colaboración con ellos	90						
Competencias Comportamentales 30 %				90.00	27.00				
100 %					62.88				
B. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES (30%)									
Competencia	VALORACIÓN								
	Puntaje	Prom.	Pond.						
Comunicación y relaciones interpersonales	90	90.00	27.00						
Trabajo en equipo	90								
Orientación al logro	90								
C. RESULTADO TOTAL (100%)									
CALIFICACIÓN TOTAL = PONDERACIÓN PROMEDIOS								FINAL	
								89.88	

VALORACIÓN FINAL DEL DESEMPEÑO	NO SATISFACTORIO	SATISFACTORIO	X	SOBRESALIENTE
--------------------------------	------------------	---------------	---	---------------

### III. PERFIL DE COMPETENCIAS DEL DOCENTE



### IV. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

En la fecha 28 de Noviembre de 2025 se le notifica a TOSCANO CARRILLO PAOLA ESMERALDA el resultado total de la Evaluación Anual de Desempeño de Docentes y Directivos Docentes correspondiente al año escolar 2025. Se le entrega copia del resultado y se le hace saber que ante el mismo proceden los recursos de reposición y apelación, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a esta notificación, en los términos que establece el artículo 36 del Decreto Ley 1278 de 2002, en concordancia con el Código Contencioso Administrativo.

<b>Nombre completo del docente evaluado:</b>	<b>Nombre completo del evaluador:</b>
TOSCANO CARRILLO PAOLA ESMERALDA	OROZCO HERNANDEZ JOHN WILLIAM
<b>Firma y número de documento del docente evaluado:</b>	<b>Firma y número de documento del evaluador:</b>
Ciudad y fecha:	

### V. PLAN DE DESARROLLO PERSONAL Y PROFESIONAL

Competencias objeto de mejoramiento, priorizadas con base en los puntajes finales.	Estrategias y acciones específicas de mejoramiento. Pueden ser nuevas o continuación de las anteriores
--	--

<b>Nombre completo del docente evaluado:</b>	<b>Nombre completo del evaluador:</b>
TOSCANO CARRILLO PAOLA ESMERALDA	OROZCO HERNANDEZ JOHN WILLIAM
<b>Firma y número de documento del docente evaluado:</b>	<b>Firma y número de documento del evaluador:</b>
Ciudad y fecha de elaboración del Plan de Desarrollo Personal y Profesional:	Tibu (Nsan) -