



I. IDENTIFICACION							
A. EVALUADO							
Tipo de Identificación	C.C.	No.	1090365359	Nombres y Apellidos	JENNY YOHANNA PINTO SEPULVEDA		
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		

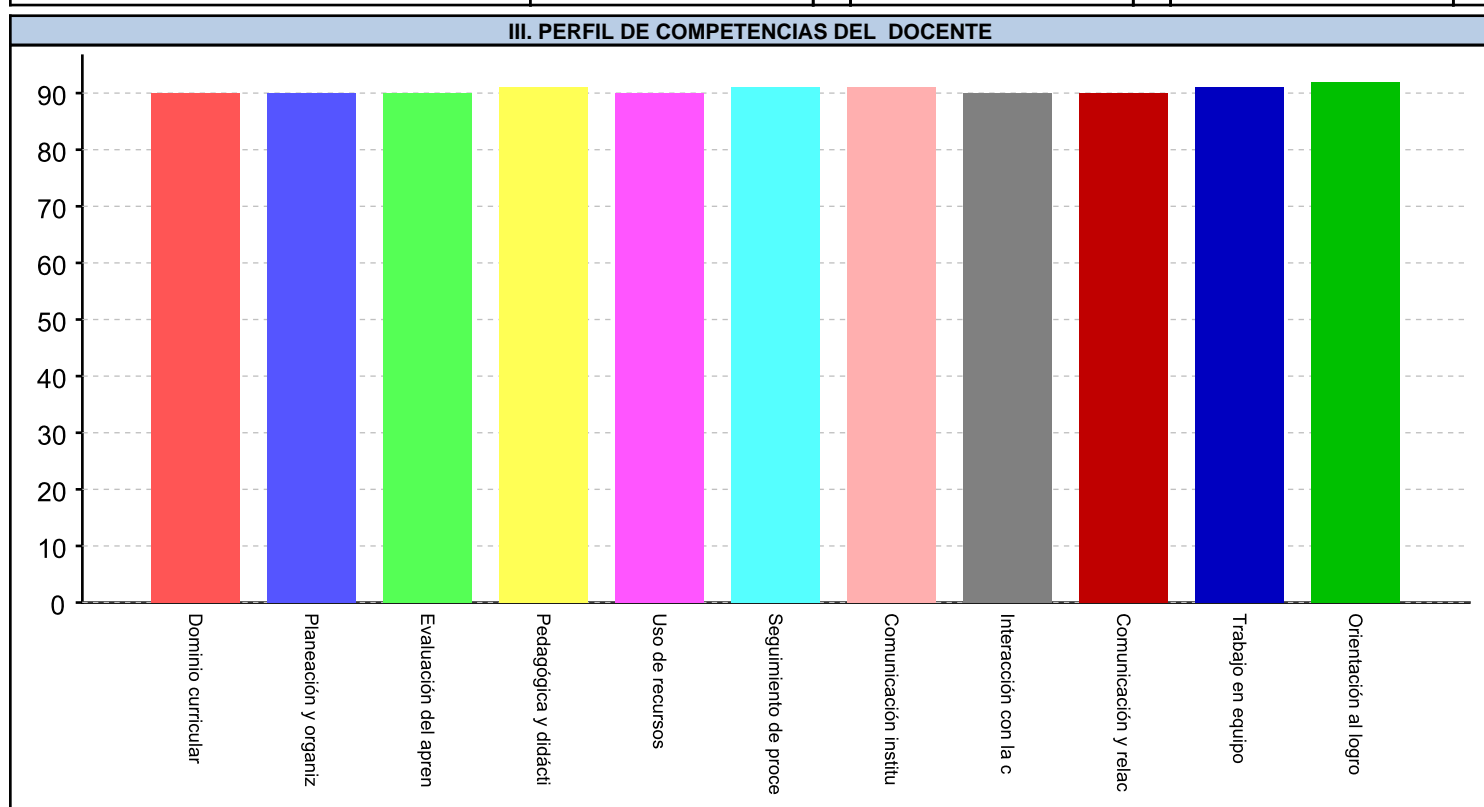
II. VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS							
CATEGORÍAS PARA LA EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO: No Satisfactorio (1-59); Satisfactorio (60-89); Sobresaliente (90-100)							
Año escolar	2025	Fecha Inicio	07/01/2025	Fecha Final	30/11/2025	# días licencias incapacidades	0
# TOTAL DÍAS VALORADOS							324

A. COMPETENCIAS FUNCIONALES Y CONTRIBUCIONES INDIVIDUALES (70%)					
Área de gestión	Competencia	Contribución Individual	VALORACIÓN		
			Puntaje	Prom.	Pond.
Gestión Académica 50 %	Dominio curricular	Aplicar conocimientos, métodos y herramientas propios de su disciplina en los procesos académicos que dirige.	90	90.25	45.13
	Planeación y organización académica	Establecer y socializar en clase reglas, normas y rutinas consistentes de convivencia en el aula, y consecuencias del comportamiento de los estudiantes. Tener dominio de grupo y mantiene la disciplina en el aula sin acudir al maltrato físico o psicológico.	90		
	Evaluación del aprendizaje	Retroalimentar sus propias prácticas pedagógicas de acuerdo con los resultados de los estudiantes.	90		
	Pedagógica y didáctica	Expresar expectativas positivas de sus estudiantes para fomentar la autoconfianza, la motivación para alcanzar logros elevados y la iniciativa para el desarrollo de proyectos.	91		
Gestión Administrativa 10 %	Uso de recursos	Distribuir con eficiencia entre sus estudiantes los recursos asignados.	90	90.50	9.05
	Seguimiento de procesos	Interactuar efectivamente con las diferentes instancias de la institución para optimizar el desarrollo de sus propias actividades.	91		
Gestión Comunitaria 10 %	Comunicación institucional	promover actividades con diferentes miembros de la comunidad educativa para fortalecer la identidad institucional.	91	90.50	9.05
	Interacción con la comunidad y el entorno	Identificar problemas psicosociales de los estudiantes y apoya la resolución de los mismos.	90		
Competencias Comportamentales 30 %				91.00	27.30
100 %					63.23

B. COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES (30%)			
Competencia	VALORACIÓN		
	Puntaje	Prom.	Pond.
Comunicación y relaciones interpersonales	90	91.00	27.30
Trabajo en equipo	91		
Orientación al logro	92		

C. RESULTADO TOTAL (100%)			FINAL
CALIFICACIÓN TOTAL = PONDERACIÓN PROMEDIOS			90.53

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



IV. CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN

En la fecha 28 de Noviembre de 2025 se le notifica a PINTO SEPULVEDA JENNY YOHANNA 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.

Nombre completo del docente evaluado:	Nombre completo del evaluador:
PINTO SEPULVEDA JENNY YOHANNA	OROZCO HERNANDEZ JOHN WILLIAM
Firma y número de documento del docente evaluado:	Firma y número de documento del evaluador:
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
--	--

Nombre completo del docente evaluado:	Nombre completo del evaluador:
PINTO SEPULVEDA JENNY YOHANNA	OROZCO HERNANDEZ JOHN WILLIAM
Firma y número de documento del docente evaluado:	Firma y número de documento del evaluador:
Ciudad y fecha de elaboración del Plan de Desarrollo Personal y Profesional:	Tibu (Nsan) -