ANEXO 19

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ANOTACION DE MERTIO/ DEMERITO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A : DEPARTAMENTO GESTION DE LAS PERSONAS** | | | |
| **DE :** | | | |
| **NOMBRE FUNCIONARIO A QUIEN SE SOLICITA REALIZAR ANOTACIÓN:** | | | **RUT:** |
| **TIPO DE ANOTACION** (MARQUE CON UNA X)   * **MERITO** * **DEMERITO** | | | |
| **MOTIVO DE LA ANOTACIÓN** | | | |
|  | | | |
| **FECHA NOTIFICACIÓN FUNCIONARIO (A):** | | | |
| **FIRMA FUNCIONARIO(A)** | **FIRMA JEFE DIRECTO** | **FIRMA JEFE OFICINA DE PERSONAL** | |