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** |