



**FORMATO PARA LA ELABORACIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO INDIVIDUAL**

|  |
| --- |
| **1. DEPENDENCIA:**  |
| **2. NOMBRE DEL FUNCIONARIO:**  |
| **3. DOCUMENTO DE IDENTIDA D N°:**  |
| 4. **OBJETIVO** | **5. PERIODO DE****EJECUCIÓN** | **6. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN** |
| **4.1.****Descripción del hecho o situación a mejorar** | **4.2. Causas** | **4.3. Acciones de****Mejoramiento concertadas** | **4.4. Objetivos** | **4.5. Metas** | **5.1. Recursos** | **5.2. Lapso de Cumplimiento** | **6.1. Denominación del Indicador de Cumplimiento** | **6.2. Indicador de****Cumplimiento****(Grado de Cumplimiento)** | **6.3. Periodicidad****de Seguimiento al****Cumplimiento** | **6.4.****Observaciones** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Firma del Superior Inmediato** | **Firma del Funcionario:** |  |  |  |
| **Aclaración:**  | **Aclaración:** |  |  |  |
| **Fecha**: |  | **Fecha:**  |