



FICHA DE EVALUACIÓN DE RECEPTORES
OFICINAS DE DEFENSA LABORAL
CORPORACIÓN DE ASISTENCIA JUDICIAL REGIÓN METROPOLITANA



I. IDENTIFICACIÓN

NOMBRE RECEPTOR: _____
 RUT RECEPTOR: _____
 REGIÓN: _____
 PERÍODO DE EVALUACIÓN: _____
 FECHA DE EVALUACIÓN: _____

II. EVALUACIÓN

Marque con una X el concepto que representa el desempeño del Receptor, considerando lo siguiente:

- Nunca: En ninguna ocasión ha manifestado la conducta evaluada. Su puntaje es 1.
 Rara Vez: Sólo muy pocas veces ha manifestado la conducta evaluada. Su puntaje es 2.
 Casi Siempre: Normalmente, salvo excepciones, ha manifestado la conducta evaluada. Su puntaje es 3.
 Siempre: En todas las ocasiones ha manifestado la conducta evaluada. Su puntaje es 4.

El puntaje máximo es de 24 puntos. Si el resultado final es igual o inferior a 16 puntos, entonces se recomienda no continuar encargando diligencias al receptor evaluado.

ITEM	VARIABLE	CRITERIO DE EVALUACIÓN			
		NUNCA	RARA VEZ	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
DESEMPEÑO	Disponibilidad inmediata conforme lo solicita la Administradora				
	Cumplimiento de las diligencias solicitadas en los plazos requeridos				
	Cumplimiento de las diligencias solicitadas en el orden de prioridad requerido				
	En caso de que el Receptor se encuentre imposibilitado de realizar una diligencia por encontrarse de vacaciones o con licencia médica, comunica lo sucedido inmediatamente a la Administradora				
REQUISITOS FORMALES (PROCEDIMIENTO INTERNO)	Cumplimiento de plazos para informar los resultados de la (s) diligencia (s) a la Administradora				
	Presenta los documentos requeridos para el pago (estampado, boleta y detalle de costos)				
PUNTAJE OBTENIDO					

OBSERVACIONES:

_____ FIRMA ADMINISTRADORA _____ FIRMA JEFE DE ESTUDIOS