“Hacer propio el conocimiento”

 **Plan de Mejora del Desempeño** Fecha de Término:

Área: **CONFIDENCIAL** Fecha de Inicio:

El propósito de este documento es brindarte retroalimentación detallada sobre tu desempeño; así como ofrecer alternativas de solución sustancial e inmediata para corregir tus áreas de oportunidad. Este plan constituye un compromiso mutuo entre ti y tu supervisor inmediato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre:Puesto:FIRMA:  | Nombre del Supervisor:Puesto del Supervisor:FIRMA:  | Responsable de Capital Humano: Puesto Capital Humano:FIRMA:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Justificación del PMD (Descripción de la desalineación a objetivos y/o comportamientos esperados)** | **Comentarios del Colaborador** |
|  |  |
| **Objetivo o Comportamiento para alinear** | **Acciones y Forma de Medición** | **Fechas de Seguimiento** | **Observaciones** | **Firmas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ¿Se ha cubierto satisfactoriamente el plan? Fecha: |  ¿Requiere acciones correctivas adicionales? Fecha: |  El plan de mejora se extenderá por \_ días. Fecha: |