“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: |