

**ARCHDIOCESE OF LOS ANGELES
ANNUAL PERFORMANCE APPRAISAL REVIEW
MAINTENANCE WORKERS**

EMPLOYEE NAME _____ **JOB TITLE** _____ **LOCATION** _____

For each factor listed below, check the box which most accurately describes the individual's performance. Comment on the individual's performance and how it does or does not meet your minimum expectations.

	Does Not Meet Expectations	Partially Meets Expectations	Meets Expectations	Consistently Exceeds Expectations
QUALITY OF WORK Careful, precise, orderly and neat, able to perform assigned tasks well.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comments: _____

QUANTITY OF WORK Consistently good pace of work, aware of time, completes assigned job on schedule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comments: _____

JOB KNOWLEDGE Complete and full understanding of the job, knowledge of the use and care of required equipment and materials.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comments: _____

SUPERVISION REQUIRED Dependable, conscientious, and able to complete job promptly with little or no supervision.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comments: _____

ATTENDANCE/PUNCTUALITY Consistency in attendance and reporting on time.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comments: _____

INTERPERSONAL RELATIONS Cooperative, courteous, works well with supervisors and fellow employees.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comments: _____

OVERALL RATING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Supervisor

Comments: _____

EMPLOYEE COMMENTS: I have read and discussed this performance appraisal review with my supervisor, I understand that my signature does not mean that I agree with the contents of the review.

Employee Signature

Date

Supervisor/Department Head

Date

Leadership Team

Date

Human Resources Department

Date

ARQUIDIÓCESIS DE LOS ANGELES
EVALUACIÓN ANUAL DEL DESENVOLVIMIENTO DEL EMPLEADO
EMPLEADOS DE MANTENIMIENTO

NOMBRE DEL EMPLEADO

TITULO DE TRABAJO

Por cada una de las siguientes preguntas, marque la columna que describa de manera más exacta y constante el desempeño del trabajo. Escriba sus comentarios sobre el trabajo del empleado e indique si satisface o no los requisitos mínimos.

	No Satisface Expectaciones	Parcialmente Satisface Expectaciones	Satisface Expectaciones	Habitualmente Sobrepasa Expectaciones
CALIDAD DEL TRABAJO Cuidadoso, preciso, ordenado y pulcro, capaz de desempeñar bien sus labores.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentario: _____

CANTIDAD DE TRABAJO Habitualmente trabaja a buen paso, consciente del tiempo, completa los trabajos asignados a tiempo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comentario: _____

CONOCIMIENTO DEL TRABAJO Completamente entiende todo su trabajo, conoce el uso y cuidado del equipo y material requerido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comentario: _____

SUPERVISIÓN REQUERIDA Confiable, escrupuloso, y capaz de completar rápido su trabajo con poca o sin supervisión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comentario: _____

ASISTENCIA/PUNCTUALIDAD Regular en asistencia y reportarse al trabajo a tiempo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comentario: _____

RELACIONES INTERPERSONALES Cooperativo, cortés, trabaja bien con supervisores y compañeros de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comentario: _____

EVALUACIÓN TOTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Comentarios del Supervisor: _____

COMENTARIOS Y FIRMA DEL EMPLEADO: Yo he leído y entendido esta forma de evaluación sobre el desempeño de mi trabajo y lo he discutido con mi supervisor. Yo entiendo que mi firma no significa que estoy de acuerdo con el resultado de esta evaluación.

 Firma del Empleado

 Fecha

Preparado por: _____

 Supervisor /Jefe de Departamento

 Fecha

Acordado: _____

 Equipo de Liderazgo

 Fecha

Revisado por: _____

 Firma por Recursos Humanos

 Fecha