**FORMULARIO DE RETROALIMENTACIÓN ASCENDENTE**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL EMPLEADO** |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR** |  | **DEPARTAMENTO** |  |
| **PERÍODO DE REVISIÓN** |  | **FECHA DE REVISIÓN** |  |
|  |
| Proporcione comentarios sobre el desempeño de su supervisor en función de sus habilidades y responsabilidades en cada una de las siguientes categorías. |
| **CAPACIDAD PARA CUMPLIR CON LAS RESPONSABILIDADES** |
|  |
| **CONSECUCIÓN DE OBJETIVOS** |
|  |
| **EJEMPLOS DE RENDIMIENTO EXCEPCIONAL** |
|  |
| **ÁREAS DE MEJORA SUGERIDAS** |
|  |
| **DEMOSTRACIÓN DE VALORES FUNDAMENTALES** |
|  |
| **COMENTARIOS ADICIONALES** |
|  |

|  |
| --- |
| **RENUNCIA**Cualquier artículo, plantilla o información proporcionada por Smartsheet en el sitio web es solo para referencia. Si bien nos esforzamos por mantener la información actualizada y correcta, no hacemos representaciones o garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, sobre la integridad, precisión, confiabilidad, idoneidad o disponibilidad con respecto al sitio web o la información, artículos, plantillas o gráficos relacionados contenidos en el sitio web. Por lo tanto, cualquier confianza que deposite en dicha información es estrictamente bajo su propio riesgo. |