**Evaluación del servicio y referencia de actividades del servicio de Guardaparques Voluntarios**

La evaluación y referencia de las actividades desarrolladas del guardaparque voluntario durante el servicio, es un requisito obligatorio para el trámite de la certificación.

\*\* Se recomienda no referenciar las líneas de apoyo como una actividad, si no escribir la actividad puntualmente desarrollada.

\*\*El formato debe enviarlo el evaluador del guardaparque voluntario al correo de guardaparques.central@parquesnacionales.gov.co

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formato** | | | | | | |
| Fecha de inicio de actividades: Día\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ | | | | Fecha de finalización de actividades: Día\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_ | | |
| Categoría | **Convocado  Comunitario  Institucional** | | | | | |
| Nombre del evaluador del Guardaparque: | | | | Cedula de ciudadanía: | | |
| Califique en porcentaje de 1 a 10% en cada casilla, cada uno de los siguientes criterios. | | | | | | |
| 1. Trabajo en equipo. | |  | 6. Compromiso. | | |  |
| 2. Comportamiento. | |  | 7. Adaptabilidad al desarrollo de las labores asignadas en la dependencia. | | |  |
| 3. Orden en los espacios asignados ( Aplica para APs) | |  | 8. Disposición frente a la colaboración de actividades. | | |  |
| 4. Responsabilidad en las labores asignadas. | |  | 9. Relacionamiento con el personal del área protegida o dependencia. | | |  |
| 5. Cumplimiento de las labores asignadas. | |  | 10. Acatamiento de las actividades asignadas por el evaluador. | | |  |
| Marque con una X la calificación correspondiente de acuerdo a la sumatoria de calificación de los criterios: | | | | | | |
| Excelente | | 100 % | Satisfactoria | | 51-80% | |
| Sobresaliente | | 81%-99% | No satisfactoria | | 0-50% | |
| **Enliste las actividades desarrolladas por el guardaparque durante su servicio:** | | | | | | |
| **Observaciones adicionales:** | | | | | | |
| Firma del Guardaparque Voluntario  Numero de documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Firma del evaluador  Número de documento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |