

**FORMATO G**  
**INFORMACION TRIMESTRAL**

Entidad

--

Apellidos y Nombres	N° Contrato	Puesto	Monto de la contraprestación	Calificación		
				Muy Bueno	Bueno	Deficiente

Observaciones y recomendaciones respecto del cumplimiento de logros y/o metas de la entidad

--

Lima, .... de.....de 20.....

Firma y sello del Titular del Sector