

DICTAMEN DE CANDIDATO A CATEGORÍA DE EXCELENCIA

PECD-03

No. DE FOLIO: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ DISCIPLINA: _____

NOMBRE: _____ INSTITUCIÓN: _____

UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN: _____ AÑO DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN: _____

1. Nombramiento Código Funcional y Descripción _____

Tipo de Nombramiento Base _____ Interinato _____ Confianza _____ Código condicionado dentro del Programa No _____ Si _____

2. En los expedientes físico y electrónico se encuentra integrada la documentación completa que requiere de acuerdo con lo señalado en el catálogo de evidencias de su institución y disciplina

No _____ Si _____

3. Puntuación obtenida en la evaluación

Cédula de Evaluación del Desempeño correspondiente a la disciplina. _____

Cédulas de opinión de usuarios. _____

Cédulas de opinión de compañeros. _____

Cédula(s) de opinión de superior. _____

Cédula de Autoevaluación. _____

No. de cédulas aplicadas _____

No. de cédulas aplicadas _____

No. de cédulas aplicadas _____

4. Capacitación

Horas de capacitación que comprueba en temas de su disciplina _____ Horas como capacitador que comprueba _____

Participa en la formación de recursos humanos en salud en su unidad Si _____ No _____ ¿Cuáles? _____

Cursos en materia de Calidad y Seguridad del Paciente que comprueba durante el periodo de evaluación:

Nombre _____ Horas _____ Capacitador _____ Capacitado _____

Nombre _____ Horas _____ Capacitador _____ Capacitado _____

Nombre _____ Horas _____ Capacitador _____ Capacitado _____

5. Ha obtenido el estímulo en promociones anteriores

Año _____ Categoría _____ Año _____ Categoría _____

Año _____ Categoría _____ Año _____ Categoría _____

6. Constancia de Estudios

Grado académico máximo que comprueba _____

7. Talón de pago de enero del año en evaluación

No _____ Si _____

8. Constancia de Asistencia y Permanencia (PECD-02)

Porcentaje de asistencia en Segunda Etapa _____

Se anexan copias de registro de asistencia del periodo de evaluación No _____ Si _____

9. Guía de Evaluación de Proyecto de Mejora debidamente requisitada y validada por el Área de Calidad de la Entidad

No _____ Si _____

10. Otros elementos destacables para ser propuesto como candidato de Excelencia:

Secretario Técnico del Comité Estatal (Nombre y firma)

Representante de (Institución, Nombre y Firma)

Representante de (Institución, Nombre y Firma)

Representante de (Institución, Nombre y Firma)

Fecha de dictamen _____