



## LISTA DE COTEJO DE EXPEDIENTE

**PECD-05**

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

NOMBRE:	INSTITUCIÓN:
---------	--------------

	1 <sup>a</sup> . Etapa	2da. Etapa	3 <sup>a</sup> . Etapa	Observaciones
--	------------------------	------------	------------------------	---------------

**1. Comprobante de Solicitud de Ingreso y Constancia de Información firmada.**

**2. Nombramiento o Constancia de Servicios**

Código Funcional \_\_\_\_\_

Descripción \_\_\_\_\_

Tipo de Nombramiento Base \_\_\_\_\_ Confianza \_\_\_\_\_ Interinato \_\_\_\_\_

Sí No  
Sí No

**3. Constancia de Estudios**

Grado académico máximo que comprueba \_\_\_\_\_

Sí No

**4. Talón de pago**

**5. Formato de evaluación de documentos de la disciplina del participante.**

Porcentaje de cumplimiento obtenido

Sí No  
% \_\_\_\_\_

**6. Informe de cumplimiento de metas y/o productividad**

Sí No  
% \_\_\_\_\_

**7. Oficio del área administrativa relativo a quejas contra el participante.**

No. de Oficio (registrar)

Existe queja

Sí No  
Sí No

**8. Constancias y/o diplomas de actividades de capacitación en su disciplina**

Horas comprobadas

Sí No  
Sí No

**9. Constancias, diplomas y/o documentos que lo acrediten como ponente o**

Instructor en actividades de capacitación, educación continua y/o formación de recursos humanos en salud

Sí No  
Sí No

Horas comprobadas

Sí No  
Sí No

**10. Constancias y/o diplomas de actividades de capacitación en calidad**

Horas comprobadas

Sí No  
Sí No

**11. Comprobante de pertenencia a una asociación académica.**

Sí No  
Sí No

No aplica

**12. Registro de capacitación y/o enseñanza en servicio**

Horas comprobadas

Sí No  
Sí No

**13. Escrito emitido por el jefe inmediato para evaluar puntos 3.3, 3.4 y 4.2.**

Incluye documentación soporte.

Sí No  
Sí No

**14. Minutas de reuniones, informes de actividades u otros documentos**

Sí No  
Sí No

No aplica

**15. Proyectos de Investigación en su disciplina realizados en la institución**

Sí No  
Sí No

No aplica

**16. Certificación vigente por el Colegio de su disciplina y especialidad**

Sí No  
Sí No

Calificación:

**17. Cédula de Autoevaluación (sólo en expediente electrónico)**

Sí No  
Sí No

**17. Cédulas de opinión de usuario**

Número \_\_\_\_\_

Calificación:

**18. Cédulas de opinión de compañeros**

Número \_\_\_\_\_

Calificación:

**19. Cédula(s) de opinión de superior**

Número \_\_\_\_\_

Calificación:

**20. Inconformidad en formato oficial o escrito libre**

Sí No  
Sí No

Respuesta a inconformidad de fecha \_\_\_\_\_

Sí No  
Sí No

**21. Porcentaje de Asistencia**

Procede

Sí No  
Sí No

**22. Candidato a Excelencia**

% \_\_\_\_\_

Sí No  
Sí No

Procede en Comité Estatal \_\_\_\_\_

Sí No  
Sí No

Procede en Comité Nacional \_\_\_\_\_

Sí No  
Sí No

Evaluación	Puntuación en Comisión Evaluadora	Puntuación en Comité Estatal o Comisión Local	Observaciones
Cédula de Autoevaluación			
Cédulas de Opinión de Compañeros y Superior.			
Cédulas de Opinión de Usuarios.			
Cédula de Evaluación del Desempeño.			
Calificación Final Categoría Ajuste de categoría (indicar motivo)			

Etapa en que causa baja	Motivo de baja	Fecha de registro de baja en el sistema	Nombre y firma de quien determina la baja