

**FORMULARIO DE REVISIÓN Y CALIFICACIÓN DE INFORME TÉCNICO DEL PROCESO  
DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL. Valor 10 puntos -SISMAP SALUD**

**INSTITUCIÓN:** Hospital Municipal José Pérez

**Período evaluado:** Año 2023

**Fecha de recepción:** 21 de marzo del 2024 **Dentro del plazo:** Si  No

**Fecha de revisión:** 20 de junio del 2024 **Puntuación obtenida:** 7 puntos

**Revisado por:** Angela Almánzar

**Mantiene puntuación en el SISMAP:** Si  No  **Puntos a restar:** 3 puntos

**Si pierde puntos, especifique la puntuación anterior en el subindicador 01.06:** 97 puntos

**Puntuación actual en el subindicador 01.06:** 94 puntos