

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

**INSTITUCIÓN:** Hospital Municipal de Miches

**Período evaluado:** enero-diciembre 2023

**Fecha de recepción:** N/A

**Dentro del plazo:** N/A

**Fecha de revisión:** N/A

**Puntuación obtenida:** N/A

**Revisado por:** N/A

**Mantiene puntuación en el SISMAP:** Si No Puntos a restar: 20 puntos

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

**Puntuación actual en el subindicador 01.06:** 77 puntos