

**FORMULARIO DE REVISIÓN Y CALIFICACIÓN DE MINUTAS DE MONITOREOS DE ACUERDOS
DE DESEMPEÑO LABORALES 2024 EN CENTROS HOSPITALARIOS. Valor 30 puntos**

INSTITUCIÓN: Hospital Municipal Sigifredo Alba

Período evaluado: 2024 **Trimestres solicitados:** 1er y 2do

Fecha establecida para recibir minutas: 5/9/2024

Fecha de recepción de minutas: 2/9/2024 **Dentro del plazo:** Si **No**

Cantidad días de retraso: Cero (0)

Cantidad de áreas solicitadas: Tres (3) **Cantidad de áreas recibidas:** Tres (3)

Fecha de revisión de minutas de monitoreo recibidas: 12/9/2024

Revisado por: Angela Almánzar

Mantiene puntuación en el SISMAP: Si **No** **Puntos a restar:** Cero (0)

Si pierde puntos, especifique la puntuación anterior en el subindicador 01.05: N/A

Puntuación actual en el subindicador 01.05: N/A