

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

INSTITUCIÓN: MATERNIDAD NUESTRA SEÑORA DE LA ALTAGRACIA

Período evaluado: 2024 **Trimestres solicitados:** Iro y 2do

Fecha establecida para recibir minutas: 05-09-2024

Fecha de recepción de minutas: 05-09-2024 **Dentro del plazo:** **Sí** **No**

Cantidad días de retraso: 0

Cantidad de áreas solicitadas: 3 **Cantidad de áreas recibidas:** 3

Fecha de revisión de minutas de monitoreo recibidas: 17-09-2024

Revisado por: Julio Cordero

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

Si pierde puntos, especifique la puntuación anterior en el subindicador 01.05: _____

Puntuación actual en el subindicador 01.05: 96