



MINISTERIO DE ADMINISTRACION PÚBLICA  
VICEMINISTERIO DE FUNCIÓN PÚBLICA  
DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL

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

**INSTITUCIÓN:** Hospital Regional Materno Infantil Dr. José Fco. Peña Gómez

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

**Fecha establecida para recibir minutas:** 6/9/2024

**Fecha de recepción de minutas:** 6/9/2024 **Dentro del plazo:** Si  No

**Cantidad días de retraso:** 0

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

**Fecha de revisión de minutas de monitoreo recibidas:** 23/9/2024

**Revisado por:** Enmanuel Puente

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

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

**Puntuación actual en el subindicador 01.05:** 92 pts.