(F-DCO-25)

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

FORMATO DE CEDULA DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO Y PRODUCTIVIDAD
DATOS DE IDENTIFICACION DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: (1) .....

.....

DIRECCIÓN DE ÁREA: (2) .....

SUBDIRECCIÓN DE ÁREA: (3) .....

JEFATURA DE DEPARTAMENTO: (4) .....

MES QUE SE EVALÚA: (5) AÑO: (6)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR:

NOMBRE: (7) R. F. C.: (8)

CLAVE Y CÓDIGO FUNCIONAL: (9)

JORNADA DE TRABAJO: (10) HORARIO: (11)

DIAS ECONÓMICOS DISFRUTADOS EN EL MES: (12) INASISTENCIAS EN EL MES: (13)

DIAS DE VACACIONES DISFRUTADAS EN EL MES: (14) LICENCIA POR MATRIMONIO: (15) SI ☐ NO ☐

DESCANSO ANUAL EXTRAORDINARIO POR LABORAR EN ÁREAS NOCIVO PELIGROSAS (16) SI ☐ NO ☐

DÍAS DISFRUTADOS EN EL MES POR LICENCIA CON O SIN GOCE DE SUELDO: (17)

COMISION SINDICAL (18) SI ☐ NO ☐

COMISIÓN EXTERNA CON O SIN GOCE DE SUELDO: (19) SI ☐ NO ☐

LICENCIA POR CARGO DE ELECCIÓN POPULAR: (20) SI ☐ NO ☐

LICENCIA POR PUESTO DE CONFIANZA EN LA SECRETARÍA DE SALUD: (21) SI ☐ NO ☐

LICENCIA POR CURSAR RESIDENCIA MÉDICA: (22) SI ☐ NO ☐

LICENCIA POR DISFRUTE DE UNA BECA: (23) SI ☐ NO ☐

AUTORIZACIÓN DE TOLERANCIA DE UNA HORA DE GUARDERÍA: (24) SI ☐ NO ☐

RETARDOS CON TOLERANCIA EN EL MES: (25) SI ☐ NO ☐

RETARDOS MENORES EN EL MES: (26) SI ☐ NO ☐

RETARDOS MAYORES EN EL MES: (27) SI ☐ NO ☐

HORAS DE SALIDA AUTORIZADAS EN EL MES: (28) AMONESTACIONES EN EL MES: (30)

EXTRAÑAMIENTOS EN EL MES: (29) NOTAS MALAS EN EL MES: (31)

EL TRABAJADOR FUE SUSPENDIDO EN SUELDO Y FUNCIONES EN EL MES:(32) SI ☐ NO ☐