



**ANEXO 2**  
**“Hoja de auto registro”**  
**Clave 2010-009-002**



[Imprimir](#) | [Regresar](#) | [Cerrar Sesión](#)

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
DIRECCION DE PRESTACIONES MEDICAS  
Programa de Reconocimiento a la Atención de la Calidad de Enfermería de Base y Confianza.  
(PRACENF)

<p>Hoja de Auto-Registro (1)</p> <p>Delegación: (2)</p> <p>Nombre:</p> <p>Categoría: (3)</p> <p>Antigüedad Institucional: (4) (Años/Qnas/Días)</p> <p>Grupo Participante: (5)</p>	<p>Unidad Médica: (6)</p> <p>Matricula: (7)</p> <p>Fecha de Registro: (8)</p> <p>Tiene más de 1 año en la Unidad actual: (9)</p>
---	--

Hago constar que tengo información suficiente del **Programa de Reconocimiento a la Atención de Calidad de Enfermería de Base y Confianza**, otorgando mi consentimiento para que sea evaluado mi desempeño. Acepto que de ser seleccionado por el Grupo Técnico Evaluador como participante del programa no implica que resultará beneficiado del mismo. Me comprometo a registrar las evidencias requeridas para mi evaluación y a entregar la documentación necesaria para conformar mi expediente completo.

Tengo conocimiento de que si entre la documentación que presente ante el Grupo Técnico Evaluador de Calidad de mi Unidad de adscripción se encontraran documentos apócrifos y/o alterados, o se demostrase que la información que proporcione no es verdadera; se podrá hacer del conocimiento de las autoridades administrativas correspondientes quienes determinarán las sanciones aplicables al caso.

(10)

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Participante

**Documentación completa** (11) SI ( ) NO ( )

Observaciones (12)

Sección que el Software del Programa Emite Automáticamente:

Calificación de Asiduidad	(13) <input type="text"/>
Calificación de la Evaluación de la Calidad de la Atención	(14) <input type="text"/>
Calificación de la Gestión Directiva	(15) <input type="text"/>
Calificación de la Evaluación Curricular	(16) <input type="text"/>

Entregar hoja de auto-registro, consentimiento, tarjeta de pago de la 2ª quincena del mes de noviembre y documentos curriculares correspondientes al Comité de Evaluación de la Unidad.



**Hoja de auto registro  
Clave 2010-009-002**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

Con el propósito de simplificar el proceso “Programa de Reconocimiento de Atención de Calidad del personal de Enfermería de Base y Confianza” (PRACENF), se ha implementado el auto registro vía intranet e internet, de los interesados en participar.

El llenado de este formato es personal, se solicita que verifique que sus datos estén correctos, recuerde que el registro correcto de la información es su responsabilidad.

La forma de acceso al sistema es su **matrícula**, para facilitar su participación es necesario que tengas a la mano tarjetón de la segunda quincena del mes de noviembre del año a evaluar para cotejar sus datos.

Si al digitar su matrícula los datos personales de su adscripción o de asiduidad, no corresponden, a su recibo de pago (tarjetón), debere presentar la documentación que valide la inconsistencia con el representante del Grupo Técnico Evaluador de la Unidad quien hará contacto con el Enlace Operativo Responsable del Programa en la Delegación o UMAE para su modificación.

Una vez realizada la modificación, el Grupo Técnico Evaluador de la Unidad lo comunicará al participante, quien deberá ingresar al sistema y realizar nuevamente su autoregistro, verificando que los datos en la pantalla estén correctos, continuar a imprimir su hoja de auto-registro, y firmarla, el participante procedera a sacarle una copia y entregarla a su jefe inmediato superior, para que inicie la intregación de su expediente de participación, con su nombramiento, comprobante de pago de la segunda quincena del mes de noviembre del año a evaluar, así como la documentación comprobatoria de actividades en docencia, educación continua e investigación.

Conserve la copia de su auto registro, es su **constancia de inscripción al programa**.

**Es responsabilidad del participante el registro correcto de su información.**



**ANEXO 2**  
**“Hoja de auto registro”**  
**Clave 2010-009-002**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

<b>No.</b>	<b>DATO</b>	<b>ANOTAR</b>
1	Delegación.	Delegación ó UMAE de adscripción del participante (Dato impreso y precargado por el sistema PRACENF).
2	Nombre.	Apellido paterno, materno y nombre (s) del participante (Dato impreso y precargado por el sistema PRACENF).
3	Categoría.	Categoría registrada en nómina, del participante (Dato impreso y precargado por el sistema PRACENF).
4	Antigüedad Institucional.	Antigüedad del participante a la segunda quincena del mes de noviembre del año a evaluar (Dato impreso y precargado por el sistema PRACENF).
5	Grupo Participante.	Grupo de participación, predefinido en la Convocatoria y seleccionado por el participante, en el sistema PRACENF.
6	Unidad Médica.	Unidad Médica de adscripción del participante (Dato impreso y precargado por el sistema PRACENF).
7	Matrícula.	Matrícula del participante (Dato impreso y precargado por el sistema PRACENF).
8	Fecha de Registro.	Fecha en que se lleva a cabo el registro del participante (Dato impreso y precargado por el sistema PRACENF).
9	Tiene más de un año en la Unidad actual.	Dato introducido al sistema por el participante y cotejado por el Grupo Técnico Evaluador de la Unidad (Antigüedad en la Unidad de adscripción requerida como requisito de participación).
10	Nombre y firma del participante.	Nombre y firma del participante (Dato escrito por el participante). 2010-009-002



**ANEXO 2**  
**“Hoja de auto registro de participantes”**  
**Clave 2010-009-002**  
**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

<b>No.</b>	<b>DATO</b>	<b>ANOTAR</b>
11	Documentación completa.	Cotejo de la documentación que avalará la participación del interesado, realizado por el Grupo Técnico Evaluador de la Unidad.
12	Observaciones.	Observaciones que hace el Grupo Técnico Evaluador de la Unidad, en referencia a relevantes en el proceso de registro.
13	Calificación de asiduidad.	Calificación otorgada al participante, con base a los criterios de asiduidad requeridos para la participación y la correspondiente asignación del puntaje para estos (Dato impreso y calculado por el sistema PRACENF para todas las categorías de participación).
14	Calificación de evaluación de la Calidad de Atención.	Puntaje obtenido por el participante en la evaluación correspondiente a este rubro (Dato escrito por el responsable designado para este fin por el grupo de evaluación de la Unidad).
15	Calificación de gestión directiva.	Puntaje obtenido por el participante en la evaluación correspondiente a este rubro (Dato escrito por el responsable designado para este fin por el Grupo de evaluación de la Unidad).
16	Calificación de la evaluación Curricular.	Puntaje obtenido por el participante en la evaluación correspondiente a este rubro (Dato escrito por el responsable designado para este fin por el Grupo de evaluación de la Unidad).

2010-009-002