SEGURIDAD
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA

Anexo 9

SECRETARIADO EJECUTIVO
DEL SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

DIRECCIÓN GENERAL DE APOYO TÉCNICO

META ANEXO TÉCNICO:

EVALUACIONES REALIZADAS:

EJERCICIO QUE REPORTA:

REPORTE DE RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES DEL DESEMPEÑO DE LOS INTEGRANTES DE LAS INSTITUCIONES DE SEGURIDAD PÚBLICA

No. CVO.	ENTIDAD	MUNICIPIO	INFORMACIÓN DEL PERSONAL EVALUADO			CUIP	PERFIL	FECHA DE LA EVALUACIÓN	INSTANCIA EVALUADORA	RESULTADO	
			APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)					ACREDITADO	NO ACREDITADO

FIRMA DEL TITULAR DE SEGURIDAD PÚBLICA

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMATO:

1 Indicar la meta comprometida en el Anexo Técnico, relativa al total de personas evaluadas en desempeño.
2 Indicar el número de evaluaciones realizadas.
3 Indicar el año del ejercicio fiscal que se reporta
4 Se refiere al número consecutivo.
5 Anotar el nombre de la Entidad Federativa.
6 Anotar el nombre del Municipio, para el caso de las evaluaciones con recurso FASP tomar en cuenta que se debe evaluar a los municipios que no cuentan con recurso FORTASEG.
7 Indiciar el apellido paterno, apellido materno y nombre (s) del elemento.
8 Indicar la Clave Única de Indentificación Permanente (CUIP).
9 Indicar el perfil del elemento evaluado en desempeño, que podrá ser: Policía Preventivo, Policía Investigador o Personal de Custodia Penitenciaria.
10 Indicar la fecha en que se llevó a cabo el proceso de la evaluación.
11 Indicar el nombre del superior jerárquico que realizó la evaluación del desempeño.
12 Marcar con "X" el resultado obtenido por el elemento en la evaluación del desempeño, podrá ser acreditado o no acreditado.
13 Anotar el nombre y firma del titular de la institución de seguridad pública.

NOTA: **El formato deberá presentarse con el sello de la Institución de Seguridad Pública.**

SEGURIDAD
SECRETARÍA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN CIUDADANA

Anexo 9

SECRETARIADO EJECUTIVO
DEL SISTEMA NACIONAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

DIRECCIÓN GENERAL DE APOYO TÉCNICO

META ANEXO TÉCNICO:	1
EVALUACIONES REALIZADAS:	2
EJERCICIO QUE REPORTA:	3

COMPLEMENTO DEL REPORTE TRIMESTRAL DE RESULTADOS DE EVALUACIONES DE DESEMPEÑO DE LOS INTEGRANTES DE LAS INSTITUCIONES DE SEGURIDAD PÚBLICA

No. CVO.	ENTIDAD	MUNICIPIO	INFORMACIÓN DEL PERSONAL EVALUADO			CUIP	PERFIL	FECHA DE LA EVALUACIÓN	INSTANCIA EVALUADORA	RESULTADO	
			APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)					ACREDITADO	NO ACREDITADO
4	5	6	7	7	7	8	9	10	11	12	

13

FIRMA DEL TITULAR DE SEGURIDAD PÚBLICA