

FICHA DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS EVALUACIONES DE COMPETENCIAS BÁSICAS DE LA FUNCIÓN PARA EL POLICÍA PREVENTIVO

| INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA EN LA QUE SE ENCUENTRA ADSCRITO EL PERSONAL EVALUADO |  |           |  | TIPO DE RECURSO                     | MONTO DEL RECURSO EROGADO | EJERCICIO FISCAL                 |
|---|--|-----------|--|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| ENTIDAD   |  | MUNICIPIO |  | FASP                                | \$                        |                                  |
| INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA  |  |           |  | FORTASEG                            | \$                        |                                  |
| TITULAR DE LA INSTITUCIÓN   |  |           |  | OTRO                                | \$                        |                                  |
| NÚMERO TELEFÓNICO (CON CLAVE LADA Y EXTENSIÓN)  |  |           |  | TRIMESTRE REPORTADO                 |                           | FECHA DE INICIO DE LA EVALUACIÓN |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO   |  |           |  | MES/MES                             | DÍA/MES/AÑO               |                                  |
| NÚMERO DEL OFICIO DE LA VALIDACIÓN DEL CURSO DE COMPETENCIAS BÁSICAS                                    |  |           |  | FIRMA DEL TITULAR DE LA INSTITUCIÓN |                           |                                  |

| INSTRUCTORES QUE REALIZARON LA EVALUACIÓN                         |                       |                       |       | PERFIL                       | EVALUACIONES COMPROMETIDAS | EVALUACIONES REALIZADAS | AVANCE % | RESULTADO     | TOTAL |
|---|-----------------------|-----------------------|-------|------------------------------|----------------------------|-------------------------|----------|---------------|-------|
| COMPETENCIA EVALUADA  | FOLIO DE ACREDITACIÓN | NOMBRE DEL INSTRUCTOR | FIRMA |                              |                            |                         |          |               |       |
| 1. Acondicionamiento físico y uso de la fuerza y legítima defensa |                       |                       |       | POLICÍA PREVENTIVO ESTATAL   |                            |                         | 0%       | ACREDITADO    |       |
| 2. Armamento y tiro policial                                      |                       |                       |       |                              |                            |                         |          | NO ACREDITADO |       |
| 3. Conducción de vehículos policiales                             |                       |                       |       |                              |                            |                         |          |               |       |
| 4. Detención y conducción de personas                             |                       |                       |       |                              |                            |                         |          |               |       |
| 5. Manejo de bastón PR-24   |                       |                       |       | POLICÍA PREVENTIVO MUNICIPAL |                            |                         | 0%       | ACREDITADO    |       |
| 6. Operación de equipos de radiocomunicación                      |                       |                       |       |                              |                            |                         |          | NO ACREDITADO |       |
| 7. Primer respondiente  |                       |                       |       |                              |                            |                         |          |               |       |
| TOTALES   |                       |                       |       |                              | 0                          | 0                       | 0%       |               | 0     |

| INFORMACIÓN DE LA INSTANCIA EVALUADORA         |  |  |  |
|--|--|--|--|
| INSTITUCIÓN EVALUADORA                         |  |  |  |
| TITULAR DE LA INSTITUCIÓN EVALUADORA           |  |  |  |
| NÚMERO TELEFÓNICO (CON CLAVE LADA Y EXTENSIÓN) |  |  |  |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO                |  |  |  |
| DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN EVALUADORA         |  |  | FIRMA DEL TITULAR DE LA INSTANCIA EVALUADORA |

FICHA DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS EVALUACIONES DE COMPETENCIAS BÁSICAS DE LA FUNCIÓN PARA EL POLICÍA PREVENTIVO

| INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA EN LA QUE SE ENCUENTRA ADSCRITO EL PERSONAL EVALUADO |   |           |   | TIPO DE RECURSO                     | MONTO DEL RECURSO EROGADO | EJERCICIO FISCAL                 |
|---|---|-----------|---|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| ENTIDAD   | 1 | MUNICIPIO | 2 | 9                                   | 10                        | 11                               |
| INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD PÚBLICA  | 3 |           |   | FASP                                | \$                        |                                  |
| TITULAR DE LA INSTITUCIÓN   | 4 |           |   | FORTASEG                            | \$                        |                                  |
| NÚMERO TELEFÓNICO (CON CLAVE LADA Y EXTENSIÓN)  | 5 |           |   | OTRO                                | \$                        |                                  |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO   | 6 |           |   | TRIMESTRE REPORTADO                 |                           | FECHA DE INICIO DE LA EVALUACIÓN |
| NÚMERO DEL OFICIO DE LA VALIDACIÓN DEL CURSO DE COMPETENCIAS BÁSICAS                                    | 7 |           |   | FIRMA DEL TITULAR DE LA INSTITUCIÓN | MES/MES                   | DÍA/MES/AÑO                      |
|   |   |           |   | 8                                   | 12                        | 13                               |

| INSTRUCTORES QUE REALIZARON LA EVALUACIÓN                         |    |                       |    | PERFIL                | EVALUACIONES COMPROMETIDAS | EVALUACIONES REALIZADAS | AVANCE %      | RESULTADO                    | TOTAL |    |    |            |    |
|---|----|-----------------------|----|-----------------------|----------------------------|-------------------------|---------------|------------------------------|-------|----|----|------------|----|
| COMPETENCIA EVALUADA  | 14 | FOLIO DE ACREDITACIÓN | 15 | NOMBRE DEL INSTRUCTOR | 16                         | FIRMA                   | 17            | 18                           | 19    | 20 | 21 | 22         | 23 |
| 1. Acondicionamiento físico y uso de la fuerza y legítima defensa |    |                       |    |                       |                            |                         |               | POLICÍA PREVENTIVO ESTATAL   |       |    | 0% | ACREDITADO |    |
| 2. Armamento y tiro policial                                      |    |                       |    |                       |                            |                         | NO ACREDITADO |                              |       |    |    |            |    |
| 3. Conducción de vehículos policiales                             |    |                       |    |                       |                            |                         |               |                              |       |    |    |            |    |
| 4. Detención y conducción de personas                             |    |                       |    |                       |                            |                         |               | POLICÍA PREVENTIVO MUNICIPAL |       |    | 0% | ACREDITADO |    |
| 5. Manejo de bastón PR-24   |    |                       |    |                       |                            |                         | NO ACREDITADO |                              |       |    |    |            |    |
| 6. Operación de equipos de radiocomunicación                      |    |                       |    |                       |                            |                         |               |                              |       |    |    |            |    |
| 7. Primer respondiente  |    |                       |    |                       |                            |                         |               |                              |       |    |    |            |    |
| TOTALES   |    |                       |    |                       | 0                          | 0                       | 0%            |                              | 0     |    |    |            |    |

| INFORMACIÓN DE LA INSTANCIA EVALUADORA         |    |  |  |
|--|----|--|--|
| INSTITUCIÓN EVALUADORA                         | 24 |  |  |
| TITULAR DE LA INSTITUCIÓN EVALUADORA           | 25 |  |  |
| NÚMERO TELEFÓNICO (CON CLAVE LADA Y EXTENSIÓN) | 26 |  |  |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO                | 27 |  |  |
| DOMICILIO DE LA INSTITUCIÓN EVALUADORA         | 28 |  | FIRMA DEL TITULAR DE LA INSTANCIA EVALUADORA |
|  |    |  | 29   |

- 1 Anotar el nombre de la Entidad Federativa.
- 2 Anotar el nombre del municipio, en caso de tratarse de una meta con recurso FASP, tomar en cuenta que se debe evaluar al personal operativo adscrito a municipios que no cuentan con recursos FORTASEG.
- 3 Indicar el nombre de la Institución de Seguridad Pública.
- 4 Anotar el nombre del Titular de la Institución de Seguridad Pública.
- 5 Indicar el número telefónico de la Institución de Seguridad Pública.
- 6 Anotar el correo electrónico del Titular de la Institución de Seguridad Pública.
- 7 Se refiere al número del oficio mediante el cual la DGAT validó el Curso de Competencias Básicas.
- 8 Se refiere a la firma del Titular de la Institución de Seguridad Pública.
- 9 Muestra el tipo de recurso con el que se llevó a cabo la evaluación.
- 10 Señalar en la celda del tipo de recurso el monto erogado, **en el caso de realizar las evaluaciones con "gasto corriente" indicar en la casilla "otro" el monto erogado.**
- 11 Indicar el año del ejercicio fiscal que se reporta.
- 12 Se refiere a los meses que comprenden el trimestre reportado.
- 13 Anotar el día, mes y año en que inició la evaluación de Competencias Básicas de la Función.
- 14 Se refiere a las Competencias Básicas de la Función.
- 15 Señalar el folio de acreditación de la Competencia Básica de la Función.
- 16 Indicar el nombre completo del Instructor acreditado en la Competencia Básica.
- 17 Se refiere a la firma del instructor evaluador acreditado.
- 18 Se refiere al perfil de los elementos evaluados.
- 19 Indicar la meta comprometida en el Anexo Técnico, relativa al total de personas a evaluar.
- 20 Señalar el número de evaluaciones realizadas.
- 21 Muestra automáticamente el porcentaje de avance de las evaluaciones realizadas.
- 22 Se refiere al resultado obtenido en la evaluación.
- 23 Registrar el número de elementos acreditados y no acreditados en la evaluación.
- 24 Indicar el nombre de la instancia académica donde realizaron la Evaluación de Competencias Básicas.
- 25 Anotar el nombre del Titular de la Institución Académica donde realizaron la Evaluación.
- 26 Indicar el número telefónico de la Institución Académica donde realizaron la Evaluación.
- 27 Indicar la dirección de correo electrónico del Titular de la Institución Académica.
- 28 Señalar el domicilio de la Instancia Académica.
- 29 Se refiere a la firma del Titular de la instancia evaluadora.