

**Distrito 1**

**Módulo**

**Turno Mañana**

**Bitácora de desempeño del personal de Módulos de Atención Ciudadana de la Campaña de Actualización Intensa**

Periodo de verificación	Cuatrimestre:	Ago-Dic		CAP		CAI	
		X		Campaña		x	

**2020**

Versión: 0

Fecha de emisión: 06/03/2020

No.	Nombre	Cargo				Puntualidad		Servicio		Imagen		Cumplimiento Normativo		Productividad		Ponderación por Campaña	Firma de conocimiento
		Marca con una x				Faltas y retardos registrados		Quejas ciudadanas registradas al MAC		Observaciones en el uso de indumentaria		Observación y omisiones de procedimientos		Tiempo total de captura			
		RM	OET	ACC	DMI	1er	Puntos	1er	Puntos	1er	Puntos	1er	Puntos	1er	Puntos		
1	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
2	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
3	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
4	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
5	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
6	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
7	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
8	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
9	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
10	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
11	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
12	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
13	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
14	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
15	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
Promedio																10.00	

Responsables de la verificación de desempeño

Vocal Ejecutivo

cal del Registro Federal de Electo

**Distrito 1**

**Módulo 0**

Bitácora de desempeño del personal de Módulos de  
Atención Ciudadana de la Campaña de Actualización

Intensa

**FORMATO DEL FACTOR PUNTUALIDAD**

Versión: 0

Fecha de emisión: 06/03/2020

Periodo de verificación		Cuatrimestre:		Ago-Dic	#¡REF!				Campaña	#¡REF!	Fecha de emisión: 06/03/2020	Versión: 0
No.	Nombre	Primer Cuatrimestre								Ponderación Cuatrimestral	Firma de conocimiento	
		1 er mes		2 do mes		3 er mes		4 to mes				
		Retardo	Falta	Retardo	Falta	Retardo	Falta	Retardo	Falta			
1	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
2	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
3	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
4	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
5	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
6	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
7	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
8	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
9	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
10	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
11	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
12	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
13	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
14	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		
15	NOMBRE DEL FUNCIONARIO									10		

**Afectación de Retardo (0.50)**

**Afectación falta no justificada (1.00)**

**Capture solo el valor nominal de la frecuencia presentada: 1, 2, 3**

Responsables de la verificación de desempeño

Vocal Ejecutivo

Bitácora de desempeño del personal de Módulos de  
Atención Ciudadana de la Campaña de Actualización Intensa

**Distrito**            **1**  
**Módulo**            **0**

**FORMATO DEL FACTOR SERVICIO**

**Versión: 0**

**Fecha de emisión: 06/03/2020**

Periodo de verificación Cuatrimestre:		Ago-Dic		CAP		CAI	
		X		Campaña	Campaña		Fecha de emisión: 06/03/2020
Periodo	Registro	Queja ciudadana				Ponderación	Observaciones: haga referencia a la fecha y número de reporte emitido por la Dirección de Atención Ciudadana o el medio en el que se recibió la queja ciudadana.
		Mal trato	Incumplimiento de horarios	Mala orientación	Otros		
Primer Cuatrimestre	1er mes					10	
	2do mes					10	
	3er mes					10	
	4to mes					10	
Ponderación Cuatrimestral						10.00	

**Capture solo el valor nominal de la frecuencia presentada**  
**El valor de afectación es de (1.00)**

Responsables de la verificación de desempeño

Vocal Ejecutivo

Vocal del Registro Federal de Electores

Bitácora de desempeño del personal de Módulos de Atención  
Ciudadana de la Campaña de Actualización Intensa

**Distrito** 1  
**Módulo** 0

FORMATO DEL FACTOR IMAGEN

Versión: 0

Fecha de emisión: 06/03/2020

Periodo de verificación		Cuatrimistre		ENE-MAR		CAI		
				X	Campaña	x		
No.	Nombre	Primer Cuatrimestre				Ponderación Cuatrimestral	Ponderación por Campaña	Observaciones: registre el motivo que genere la afectación, en circunstancia de tiempo, modo y lugar; anexe documento de constancia.
		1 er mes	2 er mes	3 er mes	4 er mes			
1	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
2	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
3	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
4	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
5	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
6	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
7	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
8	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
9	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
10	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
11	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
12	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
13	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
14	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
15	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	

Afectación para observaciones del Factor Imagen (0.50)

Capture solo el valor nominal de la frecuencia presentada: 1, 2, 3

Responsables de la verificación de desempeño

Vocal Ejecutivo

**Distrito** 1  
**Módulo** 0

**Bitácora de desempeño del personal de Módulos de Atención Ciudadana de la Campaña de Actualización Intensa**

**FORMATO DEL FACTOR DE CUMPLIMIENTO NORMATIVO**

**Versión: 0**

**Fecha de emisión: 06/03/2020**

**Periodo de verificación Cuatrimestre:**

Ago-Dic	Campaña	CAI
X		x

No.	Nombre	Primer Cuatrimestre				Ponderación Cuatrimestral	Ponderación por Campaña	Observaciones: registre el motivo que generó la afectación, en circunstancia de tiempo, modo y lugar; anexe documento de constancia.
		1 er mes	2 er mes	3 er mes	4 er mes			
1	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
2	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
3	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
4	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
5	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
6	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
7	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
8	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
9	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
10	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
11	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
12	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
13	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
14	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	
15	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10	10	

**Afectación para observaciones del Factor de Cumplimiento Normativo (1.50)**

**Capture solo el valor nominal de la frecuencia presentada: 1, 2, 3**

Responsables de la verificación de desempeño

\_\_\_\_\_  
Vocal Ejecutivo

**Distrito** 1  
**Módulo** 0

Bitácora de desempeño del personal de Módulos de Atención Ciudadana de la Campaña de Actualización Intensa

FORMATO DEL FACTOR PRODUCTIVIDAD

Versión: 0

Periodo de verificación Cuatrimestre:

Ago-Dic  
X

Campaña

CAI  
x

Fecha de emisión: 06/03/2020

No.	Nombre	Primer Cuatrimestre										Promedio de captura	Asignación respecto al promedio nacional 7.13 minutos	Ponderación por Campaña
		Indicar la Semana operativa de mayor captación de tramites durante el cuatrimestre												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
2	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
3	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
4	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
5	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
6	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
7	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
8	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
9	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
10	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
11	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
12	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
13	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
14	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00
15	NOMBRE DEL FUNCIONARIO											0.00	10.00	10.00

Capture valor nominal y dos decimales correspondientes a la columna Tiempo Total del apartado Captura de Trámite del Reporte Nominativo de Atención Ciudadana Solicitud del SIIRFE-MAC

La ponderación de desempeño de la productividad corresponde a los siguientes rangos

- 10 Considera el rango menor a 8.13 del promedio de captura
- 9 Considera el rango mayor a 8.14 y menor a 9.13 del promedio de captura
- 8 Considera el rango mayor a 9.14 y menor a 10.13 del promedio de captura
- 7 Considera el rango mayor a 10.14 del promedio de captura

Responsables de la verificación de desempeño

Vocal Ejecutivo