

Distrito **1**

Módulo

Turno

Mañana

Periodo de verificación Cuatrimestre:

ENE-ABR	MAY-AGO
X	

 Campaña

CAP	CAI
X	

Año **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	2do	Puntos	1er	2do	Puntos	1er	2do	Puntos	1er	2do	Puntos	1er	2do	Puntos		
1	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	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	10.00	10.00	10.00	10.00	10.00	10	10.00	
Promedio																					10.00	

Responsables de la verificación de desempeño

Vocal Ejecutivo

Vocal del Registro Federal de Electores

Distrito 1

Módulo 0

Periodo de verificación										Cuatrimestre:		X		MAY-AGO								Campaña		X		CAI				Versión: 0	
No.	Nombre	Primer Cuatrimestre										Ponderación Cuatrimestral	Segundo Cuatrimestre								Ponderación Cuatrimestral	Ponderación por Campaña	Firma de conocimiento								
		1 er mes		2 do mes		3 er mes		4 to mes		1 er mes			2 do mes		3 er mes		4 to mes														
		Retardo	Falta	Retardo	Falta	Retardo	Falta	Retardo	Falta	Retardo	Falta		Retardo	Falta	Retardo	Falta	Retardo	Falta													
1	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
2	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
3	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
4	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
5	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
6	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
7	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
8	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
9	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
10	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
11	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
12	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
13	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
14	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	10									
15	NOMBRE DEL FUNCIONARIO										10										10	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

Vocal del Registro Federal de Electores

Distrito **1**
Módulo **0**

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

FORMATO DEL FACTOR SERVICIO

Versión: 0

Fecha de emisión: 06/03/2020

Periodo de verificación		Cuatrimestre:	ENE-ABR	MAY-AGO	Campaña	CAP	CAI	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		
Segundo Cuatrimestre	1er mes					10		
	2do mes					10		
	3er mes					10		
	4to mes					10		
Ponderación Cuatrimestral						10.00		
Ponderación por Campaña						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

Distrito 1
Módulo 0

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

FORMATO DEL FACTOR IMAGEN

Versión: 0

Fecha de emisión: 06/03/2020

Periodo de verificación		Cuatrimestre	ENE-MAR		ABR-JUN	Campaña	CAP	CAI	2020					Versión:
			X			X							Fecha de emisión: 06/03/2020	
No.	Nombre	Primer Cuatrimestre				Ponderación Cuatrimestral	Segundo Cuatrimestre				Ponderación Cuatrimestral	Ponderación por Campaña	Observaciones: registre el motivo que genero 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 er mes	2 er mes	3 er mes	4 er mes				
1	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
2	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
3	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
4	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
5	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
6	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
7	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
8	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
9	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
10	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
11	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
12	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
13	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
14	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10		
15	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					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

Vocal del Registro Federal de Electores

Distrito 1
Módulo 0

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

FORMATO DEL FACTOR DE CUMPLIMIENTO NORMATIVO

Versión: 0

Fecha de emisión: 06/03/2020

Periodo de verificación Cuatrimestre:

ENE-ABR MAY-AGO CAP CAI 2020
X X

No.	Nombre	Primer Cuatrimestre				Ponderación Cuatrimestral	Segundo Trimestre				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 er mes	2 er mes	3 er mes	4 er mes			
1	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
2	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
3	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
4	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
5	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
6	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
7	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
8	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
9	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
10	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
11	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
12	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
13	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
14	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					10	10	
15	NOMBRE DEL FUNCIONARIO					10					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

Vocal del Registro Federal de Electores

Distrito 1
Módulo 0

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

FORMATO DEL FACTOR PRODUCTIVIDAD

Versión: 0

ENE-ABR MAY-AGO

Periodo de verificación Cuatrimestre: X

Campaña

CAP

CAI

Fecha de emisión: 06/03/2020

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

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

Vocal del Registro Federal de Electores