



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



CÉDULA DE INSCRIPCIÓN AL

PREMIO NACIONAL AL MÉRITO PROFESIONAL Y VOCACIÓN DE SERVICIO HUMANITARIO 2014

FECHA DE RECEPCIÓN: _____

NÚM. DE REGISTRO: _____

PROPUESTO POR: SECCIÓN SINDICAL ()
COMPAÑEROS DE TRABAJO ()

PREMIO A PARTICIPAR: MÉRITO PROFESIONAL ()
VOCACIÓN DE SERVICIO HUMANITARIO ()

DATOS PERSONALES

-
APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE (S) _____

-
R.F.C. _____ C.U.R.P. _____ SEXO _____

-
DOMICILIO: CALLE _____ No. EXT. E INT. _____ COLONIA _____ DELEGACIÓN _____

-
CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____ TEL. CASA _____ CELULAR _____ EM@IL _____

DATOS LABORALES

RAMA () MÉDICA
() PARAMÉDICA
() AFIN/ADMINISTRATIVA
- _____ ADSCRIPCIÓN _____ FECHA DE INGRESO _____

-
CLAVE PREUPUESTAL _____ PUESTO _____

-
FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA _____ SECCIÓN SINDICAL A LA QUE PERTENECE _____

-
DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO _____

-
NÚMERO TELEFÓNICO _____



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



REGISTRO DE PROPUESTA

PREMIO NACIONAL AL MÉRITO PROFESIONAL 2014

INSTRUCCIONES:

- ✓ Describir brevemente los Méritos a evaluar en cumplimiento con los señalados en el punto número CUATRO de la Convocatoria.
- ✓ Los eventos deberán ordenarse cronológicamente.
- ✓ Indispensable armar su expediente y anexar copia del último talón de pago
- ✓ Utilizar una hoja por cada inciso, en caso de no ser suficiente el espacio, enviar hojas anexas
- ✓ Enviar su semblanza laboral por escrito y en una presentación en Power Point

a) TRAYECTORIA LABORAL, FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



b) ACTIVIDADES QUE SE DESTACAN EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES LABORALES



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



Para evaluar los méritos del inciso c), mencione hasta 12 acciones, eventos y/o procesos, los más relevantes, que hayan contribuido en la calidad del servicio que presta y que dan prestigio a su centro de trabajo (cronológicamente).

c) APORTACIONES REALIZADAS EN BENEFICIO A LA CALIDAD DEL SERVICIO QUE PRESTA Y QUE DAN PRESTIGIO A SU CENTRO DE TRABAJO



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



d) PREMIOS Y RECONOCIMIENTOS DE ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES, DIRECTIVOS Y USUARIOS



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



e) OTROS ELEMENTOS QUE PERMITAN RECONOCER SU MÉRITO PROFESIONAL Y LABORAL



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



SEMBLANZA LABORAL
Premio Nacional al *Mérito Profesional*
(Por escrito y presentación en Power Point)



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



REGISTRO DE PROPUESTA

PREMIO NACIONAL A LA VOCACIÓN DE SERVICIO HUMANITARIO 2014

INSTRUCCIONES:

- ✓ Describir brevemente los Méritos a evaluar en cumplimiento con los señalados en el punto número CINCO de la Convocatoria.
- ✓ Los eventos deberán ordenarse cronológicamente.
- ✓ Indispensable expediente con antecedentes y copia de talón de último talón de pago.
- ✓ Utilizar una hoja para cada inciso, en caso de no ser suficiente el espacio, enviar hojas anexas.
- ✓ Enviar su semblanza laboral por escrito y en una presentación en Power Point.

a) TRAYECTORIA LABORAL, FORMACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



b) ACTIVIDADES QUE SE DESTACAN EN CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES LABORALES



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



Para evaluar los méritos de los incisos c), mencione hasta 12 acciones, eventos y/o procesos, los más relevantes, que hayan contribuido en la calidad del servicio que presta y que dan prestigio a su centro de trabajo, cronológicamente.

c) APORTACIONES REALIZADAS EN BENEFICIO A LA CALIDAD DEL SERVICIO QUE PRESTA Y QUE DAN PRESTIGIO A SU CENTRO DE TRABAJO



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



d) RECONOCIMIENTOS DE ORGANIZACIONES E INSTITUCIONES QUE COMPARTEN OBJETIVOS Y VALORES COMUNES A FAVOR DE LA POBLACIÓN



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



e) RECONOCIMIENTOS DE USUARIOS, COMPAÑEROS Y COMUNIDAD EN GENERAL POR SU VOCACION Y CALIDAD HUMANA



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



SEMBLANZA LABORAL

Premio Nacional a la *Vocación de Servicio Humanitario*
(Por escrito y presentación en Power Point)



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



Instructivo de llenado de la Cédula de Inscripción

Información requerida	Descripción
Fecha de recepción	Para llenado del IDECAMP (fecha de cuando se recibe en el Instituto)
Número de registro	Para llenado del IDECAMP (se asigna número de solicitud)
Propuesto por	Señalar en el paréntesis si es propuesto por la sección sindical o compañeros de trabajo o en su caso por los dos
Premio a participar	Indicar uno de los premios en el que desea participar (de acuerdo a los requisitos que cumpla)
Datos Personales	
Apellido Paterno, Apellido Materno y Nombre(s)	Anotar apellido por parte del padre, de la madre y su nombre o nombres si tiene más de uno
RFC, CURP y Sexo	Escribir su Registro Federal de Causantes, la Clave Única de Registro de Población y Femenino o Masculino, según corresponda a su género
Domicilio	Anotar nombre de la calle, número exterior, interior, nombre de la colonia, nombre de la Delegación en su caso, nombre de la Ciudad, del Estado en su caso y número del Código Postal
Tel. casa, Celular y Em@l	Anotar el número telefónico de su casa, el número de su celular y su correo electrónico INDISPENSABLES
Datos laborales	
Rama () Médica, () Paramédica, () Afín/Administrativa	Señalar en el paréntesis a la rama que corresponde su código funcional
Adscripción	Escribir el nombre del lugar a donde está adscrito
Fecha de Ingreso	Anotar el día, mes y año en que ingresó a la Secretaría de Salud
Clave Presupuestal	Anotar la clave presupuestal copiándola de su último talón de pago
Función que desempeña	Escribir el cargo o función más importante que desempeña



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



Información requerida	Descripción
Sección Sindical a la que pertenece	Anotar el número de la sección y el nombre del lugar en donde se encuentra
Domicilio del Centro de Trabajo	Anotar nombre de la calle, número exterior, interior, nombre de la colonia, nombre de la Delegación en su caso, nombre de la Ciudad, del Estado en su caso y número del Código Postal
Número telefónico	Escribir el número telefónico de su centro de trabajo (donde se le pueda localizar) INDISPENSABLE



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



Instructivo de llenado de registro de propuesta para el Premio Nacional **al Mérito Profesional**

Información requerida	Descripción
a) Trayectoria laboral, formación académica y profesional	Describir los puestos y funciones que ha desempeñado durante los años de servicio, así como los estudios realizados Este punto deberá soportarlo con copia de la documentación comprobatoria correspondiente (cronológicamente).
b) Actividades que destacan en cumplimiento de sus funciones laborales	Anotar la actividades que desempeña de acuerdo a las funciones establecidas correspondientes a su código funcional
c) Aportaciones realizadas en beneficio a la calidad del servicio que presta y que dan prestigio a su centro de trabajo	Escribir hasta 12 acciones, eventos y/o procesos más importantes que hayan contribuido a incrementar la calidad del servicio que presta y que den prestigio a su lugar de adscripción
d) Premios y reconocimientos de organizaciones e instituciones, directivos y usuarios	Anotar los premios y reconocimientos más importantes que le hayan otorgado organizaciones, instituciones, directivos y usuarios, por sus acciones, eventos y actividades
e) Otros elementos que permitan reconocer su mérito profesional y laboral	Escribir alguna otra información que no esté contemplada en este documento de registro y que usted considere relevante para la evaluación de su trayectoria profesional y/o laboral
Semblanza Laboral	Redactar cronológicamente, su trayectoria laboral, desde que ingresó a la Secretaría de Salud a la fecha, resaltando los eventos y actividades más importantes, Así mismo realizar una presentación con fotografías de la misma.



2013/17/2020

Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría Salud

Comité Ejecutivo Nacional

Instituto de Programas de Capacitación y Reconocimiento al Mérito Profesional



Instructivo de llenado de registro de propuesta para la **Vocación de Servicio Humanitario**

Información requerida	Descripción
a) Trayectoria laboral, formación académica y profesional	Describir los puestos y funciones que ha desempeñado durante los años de servicio, así como los estudios realizados Este punto deberá soportarlo con copia de la documentación comprobatoria correspondiente (cronológicamente).
b) Actividades que destacan en cumplimiento de sus funciones laborales	Anotar la actividades que desempeña de acuerdo a las funciones establecidas correspondientes a su código funcional
c) Aportaciones realizadas en beneficio a la calidad del servicio que presta y que dan prestigio a su centro de trabajo.	Escribir hasta 12 acciones, eventos y/o procesos más importantes que hayan contribuido a incrementar la calidad del servicio que presta y que den prestigio a su lugar de adscripción
d) Reconocimientos de organizaciones e instituciones que comparten objetivos y valores comunes a favor de la población.	Anotar los premios y reconocimientos más importantes que le hayan otorgado organizaciones o instituciones, con los que haya trabajado y/o compartido actividades a favor de la población
e) Reconocimientos de usuarios, compañeros y comunidad en general por su vocación y calidad humana	Constancias y/o escritos de usuarios, compañeros y comunidad, por las acciones humanitarias que haya realizado por ellos
Semblanza Laboral	Redactar cronológicamente, su trayectoria laboral, desde que ingresó a la Secretaría de Salud a la fecha, resaltando los eventos y actividades más importantes, Así mismo realizar una presentación con fotografías de la misma.