


Selección de Hogares



Procedimientos Normativos

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Página 1 de 33
		Version: 01
PROCEDIMIENTO	SELECCIÓN DE HOGARES PARA LA ASIGNACIÓN DE MODALIDADES DE ATENCIÓN EN LAS ESTRATEGIAS INTRA Y EXTRAMUROS PARA USO DE OFICINA LOCAL Y DIRECCIÓN REGIONAL.	CÓDIGO: SCB-PSH-01


SELECCIÓN DE HOGARES PARA LA ASIGNACIÓN DE MODALIDADES DE ATENCIÓN EN LAS ESTRATEGIAS INTRA Y EXTRAMUROS



SCB-PSH-01
DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI
PARA USO DE LA OFICINA LOCAL Y DIRECCIÓN REGIONAL

PREPARADO POR:	UNIDAD DE NORMALIZACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA	MAYRA SONG MORALES BERNARDITA SANABRIA JIMÉNEZ MALLY VÁSQUEZ CARVAJAL	FECHA DE ENTREGA: 30/4/2020
DIRIGIDO Y AUTORIZADO POR:		MARCELA AMADOR CALVO	
REVISIÓN DEL ALINEAMIENTO INSTITUCIONAL:	UNIDAD DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA E INSTITUCIONAL	MERCEDITAS LIZANO VESA	FECHA: 24/06/2020
REVISIÓN DEL ALINEAMIENTO CONTRALOR:	UNIDAD DE ATENCIÓN AL CLIENTE Y CONTRALORÍA DE SERVICIO	LUCRECIA BARBOZA CHACÓN	FECHA: 24/06/2020
APROBADO POR:	DIRECCIÓN TÉCNICA	XIOMARA MOLINA RETANA	
APROBADO PARA OFICALIZAR:	SUBDIRECCIÓN NACIONAL	IVANNIA BONILLA GARITA	
APROBADO Y OFICALIZADO POR:	DIRECCIÓN NACIONAL CEN-CINAI	LIDIA MARÍA CONEJO MORALES	
VERSIÓN N°: 2	FECHA DE EMISIÓN:	JULIO, 2020	

"CRECIMIENTO Y DESARROLLO INFANTIL"

	DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI	Página 1 de 18
		Version: 01
PROCEDIMIENTO	SELECCIÓN DE HOGARES PARA LA ASIGNACIÓN DE MODALIDADES DE ATENCIÓN EN LAS ESTRATEGIAS INTRA Y EXTRAMUROS PARA USO EN LOS ESTABLECIMIENTOS	CÓDIGO: SCB-PSH-01.1

SELECCIÓN DE HOGARES PARA LA ASIGNACIÓN DE MODALIDADES DE ATENCIÓN EN LAS ESTRATEGIAS INTRA Y EXTRAMUROS



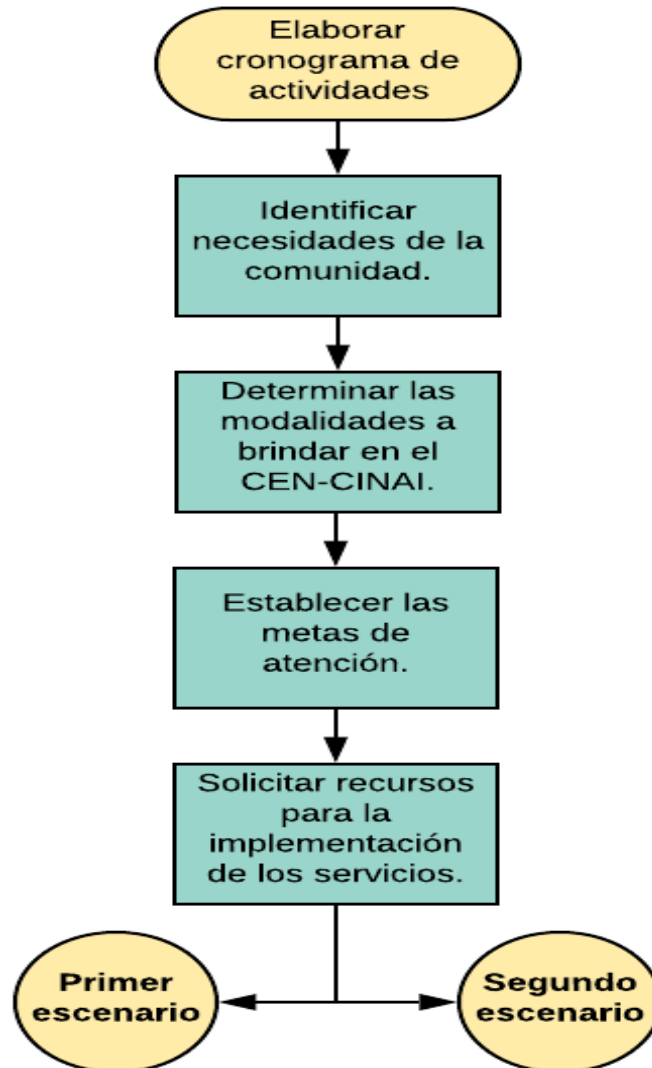
SCB-PSH-01.1
DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI
PARA USO EN LOS ESTABLECIMIENTOS

PREPARADO POR:	UNIDAD DE NORMALIZACIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA	MAYRA SONG MORALES BERNARDITA SANABRIA JIMÉNEZ MALLY VÁSQUEZ CARVAJAL	FECHA DE ENTREGA: 30/4/2020
DIRIGIDO Y AUTORIZADO POR:		MARCELA AMADOR CALVO	
REVISIÓN DEL ALINEAMIENTO INSTITUCIONAL:	UNIDAD DE PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA E INSTITUCIONAL	MERCEDITAS LIZANO VESA	FECHA: 24/06/2020
REVISIÓN DEL ALINEAMIENTO CONTRALOR:	UNIDAD DE ATENCIÓN AL CLIENTE Y CONTRALORÍA DE SERVICIO	LUCRECIA BARBOZA CHACÓN	FECHA: 24/06/2020
APROBADO POR:	DIRECCIÓN TÉCNICA	XIOMARA MOLINA RETANA	
APROBADO PARA OFICALIZAR:	SUBDIRECCIÓN NACIONAL	IVANNIA BONILLA GARITA	
APROBADO Y OFICALIZADO POR:	DIRECCIÓN NACIONAL CEN-CINAI	LIDIA MARÍA CONEJO MORALES	
VERSIÓN N°: 2	FECHA DE EMISIÓN:	JULIO, 2020	

"CRECIMIENTO Y DESARROLLO INFANTIL"



Actividades previas



Escenarios

Escenario I

Se identifican y seleccionan *solo los beneficiarios de SIDINACC módulo SINIRUBE* que se encuentran catalogados dentro de los criterios de Pobreza básica y pobreza extrema.

Escenario II

Se identifican y seleccionan los hogares que solicitan la atención y *no se encuentran incluidos en el SIDINACC módulo SINIRUBE catalogados en Pobreza básica y pobreza extrema.*

Riesgo Social (Ley 8809)

Se debe llevar a cabo cuando quedan espacios disponibles



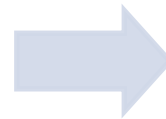
Primer Escenario



1. Revisar los datos del SIDINACC - SINIRUBE.



2. Enviar la lista de personas extraídas del SIDINACC- SINIRUBE al establecimiento.



a. Contactar a las personas de la lista extraída del SIDINACC - SINIRUBE



b. Realizar entrevistas.



Primer Escenario

De uso
exclusivo de
**Oficina Local y
Dirección Regional**

3. Brindar acompañamiento y apoyo a las personas en establecimiento

4. Asegurar que hogares seleccionados bajo este escenario reciban al menos una de las modalidades de atención.

5. Informar y tramitar al Director Regional el cumplimiento y/o ajustes en metas y recursos según demanda.

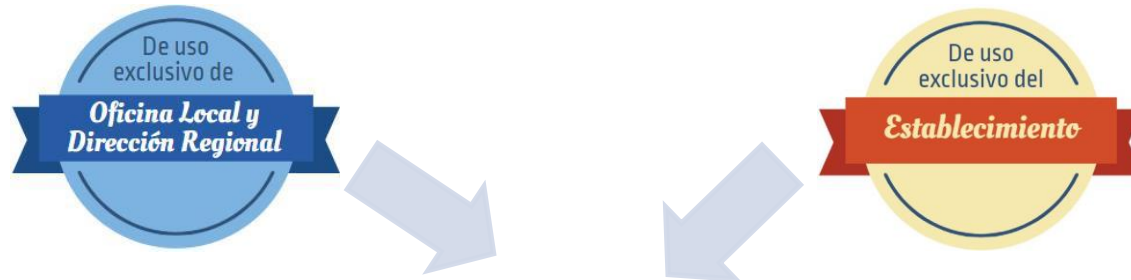
De uso
exclusivo del

Establecimiento

c. Asignar las modalidades de atención, según las necesidades del hogar. Para esta actividad debe utilizar los ***“Criterios para la asignación de las modalidades de atención de CEN-CINAI a los hogares seleccionados y su priorización”***.



Primer Escenario



ANEXO 2

Criterios para la asignación de las modalidades de atención de CEN-CINAI a los hogares seleccionados y su priorización

ESTRATEGIA INTRAMUROS					
ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INFANTIL					NUTRICIÓN PREVENTIVA
Atención y Protección Cotidiana			Vínculo Persona Adulto-niña-niño	Espacio Multiuso	Sólo Comidas Servidas
Atención diurna (6:00 am a 6:00 pm)	Atención Mixta (en la tarde y noche)	Atención Nocturna (5:00 pm a 10:00 pm)	Horario a convenir	Horario según los tiempos de Sólo Comidas Servidas	Desayuno- almuerzo-cena
Población Meta					
Niñas y niños de 3 meses a menos de 13 años, cuyos padres o encargados viven, trabajan o estudian en el área de atracción del establecimiento.	Niñas y niños de 3 meses a menos de 13 años, cuyos padres o encargados viven, trabajan o estudian en el área de atracción del establecimiento y requieren la atención en horario vespertino .	Niñas y niños de 3 meses a menos de 13 años, cuyos padres o encargados viven, trabajan o estudian en el área de atracción del establecimiento y requieren la atención en horario nocturno .	Niñas y niños en compañía de la persona adulta encargada del cuidado, inscritos a su vez en modalidad de Leche, DAF o Solo Comidas Servidas Intramuros.	Niñas y niños de 6 meses a menos de 13 años inscritos a su vez en la modalidad de Solo Comidas Servidas Intramuros.	Niñas y niños de 6 meses a menos de 13 años, adolescentes madres y mujeres adultas embarazadas y en periodo de lactancia.
Observaciones a considerar en priorización					
Se prioriza: - Niñas y niños clientes DAF. - Niñas y niños que han	Se priorizan: - Niñas y niños cuyos encargados son adolescentes en el momento de su	Se priorizan: - Niñas y niños cuyos encargados son adolescentes en el momento de su	Se prioriza: - Niñas y niños que se encuentran en los primeros 1000 días de vida.	Se prioriza: - Niñas y niños con uno o más niveles de las áreas del desarrollo por debajo de lo	1. En caso de madres: Las adolescentes madres y mujeres adultas en periodo de gestación y lactancia.

Primer Escenario



ESTRATEGIA EXTRAMUROS	
NUTRICIÓN PREVENTIVA Y PROMOCION DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO	
Distribución de Leche al Hogar (1,600 g)	Distribución de Alimentos a Familias (DAF)
Población Meta	
<ul style="list-style-type: none"> Niñas y niños mayores de 1 hasta los 7 años. Mujeres (sean estas adolescentes o adultas) que se encuentran embarazadas y en periodo de lactancia. Que vivan en el área de atracción del establecimiento y a más de 1 kilómetro de distancia del centro, cuyos hogares han sido catalogados en nivel de pobreza básica o pobreza extrema. 	<ul style="list-style-type: none"> Niñas y niños de 1 hasta los 7 años, que vivan en el área de atracción del establecimiento, cuyos hogares han sido catalogados en nivel de pobreza básica o pobreza extrema. Niñas y niños con bajo peso según el indicador P/E. Niñas y niños con desnutrición según el indicador P/T. Niñas y niños con baja talla según indicador T/E. Niñas y niños con desnutrición, según IMC. Niñas y niños con baja talla según indicador T/E en el caso de las niñas o niños mayores de 5 años.
Observaciones a considerar en la priorización	
Priorizar - Niñas y niños mayores de 1 año y menores de 36 meses (3 años).	Cuando en una familia dos o más miembros ameriten DAF este se entregará solamente a uno de los miembros.

Segundo Escenario

De uso exclusivo de

*Oficina Local y
Dirección Regional*

1. Analizar el cumplimiento de la meta de usuarios según la población inscrita y demanda.

2. Determinar la necesidad de promocionar las modalidades de atención según disponibilidad de inscripción.

3. Establecer alianzas estratégicas con organizaciones públicas y privadas que permitan promocionar las modalidades de atención.

De uso exclusivo del

Establecimiento

a. Promocionar las modalidades de atención que se brindan. (comercio, fábricas cercanas, pulperías, iglesias)

b. Realizar entrevistas.

Segundo Escenario



Caracterización de Ambiente del Hogar "CAH con variables SINIRUBE"

Código de Establecimiento de Ingreso: _____ Año de Ingreso: _____ N° de Hogar: _____ Número de Hija: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____ Establecimiento Actual: _____

Dirección Exacta de la casa de Habitación: _____ Estado Conyugal: _____

# Persona	Nombre completo o "Conocido(a) como"			Identificación	Fecha de Nacimiento	Teléfono	Sexo	Género	Fumador	Estado Conyugal
	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido							
01										
02										
03										
04										

Caracterización de Ambiente del Hogar con Variables SINIRUBE

V. Criterios para la valoración de las características del hogar

Ambiente Socio-Económico	Puntos	Puntaje Obtenido	Rango de Prioridad
Ingresos Familiares			
Extrema pobreza	50		
Pobreza básica	45		Ingreso Per cápita
Tipo de Hogar			
Monoparental con jefe femenino	12		1*
Empleo			(Máximo 56 puntos)
Desempleo del jefe del hogar en Hogar Monoparental	12		2*
Empleo a tiempo parcial del jefe de Hogar en Hogar Monoparental	6		(Máximo 56 puntos)
Ambiente Educativo			
Nivel Educativo del jefe			
Primera completa o menos	6		
Secundaria incompleta	4		3*
Nivel Educativo de la Madre o Encargado (Si no es el jefe del Hogar)			
Primera completa o menos	6		(Máximo 19 puntos)
Secundaria incompleta	4		
Añadido Escolar			
A menos un miembro de 7 a 17 años que no asista a la educación regular	12		2*
Largo Educativo			
A menos un miembro de 9 a 17 años que asista a la educación regular con retraso mayor a dos años	12		(Máximo 19 puntos)
Condiciones al Niño			
Al menos un niño con 2 años o menos nacido pre-étnimo o con bajo peso	6		1*
Edad Nutricional Menor a 13 años	19		(Máximo 25 puntos)
A menos un menor a 13 años con malnutrición	19		2*
Estado del Desarrollo Menor a 7 años	19		(Máximo 25 puntos)
A menos un menor a 7 años con presencia de discapacidad o retraso en el desarrollo	19		

1* Puntaje total obtenido: _____ Prioridad: _____

2* Puntaje total obtenido: _____ Prioridad: _____

1ª Fecha de reunión de selección: _____

Nombre y Firma Funcionario CEN-CINAI: _____ Nombre y Firma Miembro del Comité CEN-CINAI: _____

2ª Fecha de reunión de selección: _____ Nombre y Firma Funcionario CEN-CINAI: _____ Nombre y Firma Miembro del Comité CEN-CINAI: _____

Impresión: Imprenta Nacional

Prioridad 1

- Los que obtengan un puntaje de 45 puntos o más.
- Adolescentes gestantes o periodo de lactancia
- Niño(a) hijo(a) de madre adolescente
- Niño(a) hijo(a) de madre policía del Ministerio de Seguridad Pública (500 para servicio API), según Decreto 36730.
- Referencia PANI, Gestor social (IMAS), C.C.S.S.
- Madre o padre encargado con seguro por el Estado
- Niño (a) bajo el cuidado de una persona mayor a 65 años, persona con discapacidad o adulto cuidador con responsabilidad directa de atención a persona con discapacidad (Solo para API)
- Niño (a) con desnutrición. Solo API

Prioridad 2

De 25 a 44 puntos

Prioridad 3

24 puntos o menos

Año: _____

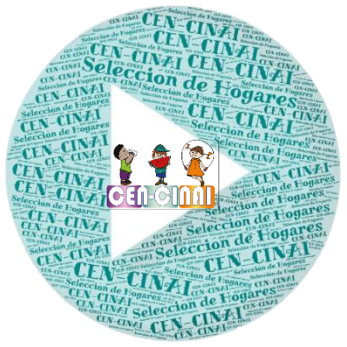
El análisis de selección requiere criterio Técnico: SI NO

Nombre y firma del profesional que emite criterio técnico: _____

Año: _____

El análisis de selección requiere criterio Técnico: SI NO

Nombre y firma del profesional que emite criterio técnico: _____



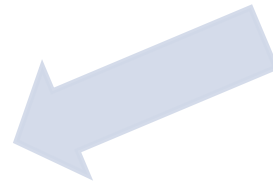
Segundo Escenario



c. Organizar los instrumentos e información de selección



Remisión de documentos para análisis y valoración de emisión de criterio técnico de selección por parte del Equipo Interdisciplinario de la O.L



4. Participar en la selección de los Hogares y asignar las modalidades de atención a clientes y beneficiarias.



d. Seleccionar los Hogares y asignación de las modalidades de atención a clientes y beneficiarias.

Segundo Escenario

Criterios de Selección de Hogares

V. Criterios para la valoración de las características del hogar		Puntaje Obtenido (Ptje max. posible 100)
Ambiente Socio-Económico	Puntaje	
Ingresos Familiares		
Extrema pobreza	50	
Pobreza básica	45	
Tipo de Hogar		
Monoparental con jefe femenina	12	
Empleo		(Máximo 56 puntos)
Desempleo del Jefe del Hogar en Hogar Monoparental	12	
Empleo a tiempo parcial del Jefe de Hogar en Hogar Monoparental	6	
Ambiente Educativo		
Nivel Educativo del Jefe		
Primaria completa o menos	6	
Secundaria incompleta	4	
Nivel Educativo de la Madre o Encargado (Si no es el Jefe del Hogar)		
Primaria completa o menos	6	
Secundaria incompleta	4	
Asistencia Escolar		(Máximo 19 puntos)
Al menos un miembro de 7 a 17 años que no asiste a la educación regular	12	
Logro Educativo		
Al menos un miembro de 9 a 17 años que asiste a la educación regular con rezago mayor a dos años	12	
Salud		
Condición al Nacer		
Al menos un niño con 2 años o menos nacido pre-término o con bajo peso	6	
Estado Nutricional Menores 13 años		
Al menos un menor a 13 años con malnutrición	19	
Estado del Desarrollo Menores 7 años		(Máximo 25 puntos)
Al menos un menor a 7 años con presencia de discapacidad o rezago en el desarrollo	19	
Puntaje total obtenido		

Rangos de Prioridad
Prioridad 1
Los que obtengan un puntaje de 45 puntos o más.
Adolescente Gestante o periodo de lactancia
Niño(a) hijo (a) de madre adolescente
Niño(a) hijo (a) de madre policía del Ministerio Seguridad Pública (Sólo para API), según Decreto 36730.
Referencia PANI, Gestor social (IMAS), C.C.S.S.
Madre o padre encargado con seguro por el estado.
Niño (a) bajo el cuidado de una persona mayor de 65 años, persona con discapacidad o adulto cuidador con responsabilidad directa de atención a persona con discapacidad. (Solo para API)
Niño(a) con desnutrición (Sólo para API).
Prioridad 2
25 a 44 pts
Prioridad 3
24 puntos o menos



Segundo Escenario



5. Informar los resultados de la selección a la Jefatura de OL.

6. Dar seguimiento a los instrumentos de selección.

7. Informar y tramitar al Director Regional ajustes en metas o recursos según demanda.



e. Informar a los seleccionados los resultados de la selección.

Informar los resultados de la selección a la Jefatura de OL.



Criterios Técnico de Selección por Riesgo Social

Segundo Escenario

ANEXO 3

Elementos de análisis para la emisión de Criterio Técnico de Selección

El Criterio Técnico de Selección lo emiten las personas profesional del Equipo Interdisciplinario que laboran en la Oficina Local, ya sea de forma individual o en equipo conforme a la especialización requerida, para valorar la presencia de situaciones de riesgo social para la Selección de los Hogares y la asignación de las modalidades de atención a los niños, niñas, adolescentes y adultas en periodo de gestación y lactancia.

A continuación, se enlistan algunos de los elementos a considerar, desde los aspectos coadyuvantes del riesgo social:

- Condiciones laborales de los encargados de las personas menores que afectan el cuidado, principalmente en jornadas nocturnas.
- Actividades de tipo tráfico de drogas, trabajo sexual comercial, delincuencia, ventas ambulantes, manipulación casera de productos químicos o explosivos como pólvora que ponen en peligro la vida, la salud mental o física de las personas adultas a cargo del menor de edad.
- Trabajo infantil y adolescente.
- Situación de desempleo del jefe de hogar, en hogares biparentales donde usualmente el cónyuge no labora, tiene empleos temporales e informales.
- Hogar: en distrito prioritario según Plan Puente o que por estar recibiendo ayudas sociales del estado se encuentra sobre la Línea de Pobreza o que, a pesar del mejoramiento de su condición de pobreza, aún requiere de los servicios de CEN-CINAI para no recaer en dicha condición.
- Agresión física, psicológica, abuso sexual, explotación sexual comercial, violencia intra familiar, negligencia hacia las personas menores de edad.
- Adicciones al alcohol, drogas de uso no autorizado u otras sustancias en la familia.
- Personas menores de edad que quedan solos o a cargo de otra persona menor de edad o bajo el cuidado de una persona mayor de 65 años, persona con discapacidad o adulto cuidador con responsabilidad directa de atención a persona con discapacidad (Solo para API).



Criterios Técnico de Selección por Riesgo Social

Segundo Escenario

Criterio Técnico de selección

1-Fecha: _____

2-Nombre del solicitante de la modalidad: _____

3-Motivos por el cual solicita el criterio técnico de selección: *(llenado por responsable establecimiento)*

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Resolución del criterio técnico de selección: *(llenado por Oficina Local)*

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Modalidad (es) que se asigna (n): _____



Acompañamiento, evaluación, supervisión, seguimiento y control.

Tareas en orden cronológico (qué)	Responsable (quién)
Realizar acompañamiento técnico sustantivo .	Equipo Interdisciplinario de O.L. CEN-CINAI.
Efectuar acompañamiento técnico informático .	Persona encargada del Área de Informática Regional.
Realizar la auto evaluación del cumplimiento .	Persona funcionaria ASSC3 y/o Profesional del Servicio Civil 2 de Planta y ASSC2, Comité de CEN-CINAI, Equipo Interdisciplinario y Jefatura de O.L. CEN-CINAI.
Llevar a cabo acompañamiento por parte de la Oficina Local CEN-CINAI para determinar oportunidades de mejora .	Jefatura de O.L. acompañado de un miembro del Equipo Interdisciplinario de O.L. y Persona funcionaria ASSC3 y/o Profesional del Servicio Civil 2 de Planta.
Ejecutar las mejoras de la implementación del procedimiento en los establecimientos CEN-CINAI.	Jefatura de O.L. acompañado de un miembro del Equipo Interdisciplinario de O.L. y Persona funcionaria ASSC3 y/o Profesional del Servicio Civil 2 de Planta.

Acompañamiento, evaluación, supervisión, seguimiento y control.

Tareas en orden cronológico (qué)	Responsable (quién)
Analizar las acciones realizadas por el equipo a su cargo y los niveles locales en cumplimiento a la normativa, y promueve oportunidades de mejora regionales.	Jefatura del Área Técnica de la Dirección Regional CEN-CINAI.
Elaborar un informe ejecutivo de los hallazgos y mejoras en el acompañamiento técnico informático brindado.	Persona encargada del Área de Informática Regional CEN-CINAI.
Analizar el informe y toma de decisiones.	Director Regional CEN-CINAI.
Analizar los informes facilitados por los Directores Regionales.	Unidad de Normalización y Asistencia Técnica.
Analizar los informes facilitados por los Directores Regionales.	Unidad de Tecnologías de Información y Comunicación.
Asesorar a la Dirección Nacional de CEN-CINAI sobre los resultados de la implementación del procedimiento.	Dirección Técnica. Dirección de Información.

Acompañamiento, evaluación, supervisión, seguimiento y control.

FAES
Formulario para la auto evaluación y supervisión del cumplimiento de los procedimientos:
"SELECCIÓN DE HOGARES PARA LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN QUE BRINDA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI, PARA USO DE LA OFICINA LOCAL REGIONAL" Y
"SELECCIÓN DE HOGARES PARA LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN QUE BRINDA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE CEN-CINAI, PARA USO EN LOS ESTABLECIMIENTOS"

Código: _____ Fecha: _____
Versión: _____ Páginas: _____

El procedimiento se ejecutó: SI NO Observaciones: _____
Se realizó el FAES en la periodicidad indicada: SI NO Observaciones: _____

Ítem	Auto-evaluación		Supervisión		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	
¿Se cuenta con cronograma de inducción, acompañamiento, autoevaluación y seguimiento, en el establecimiento por parte de la Oficina Local de CEN-CINAI?					
¿Existe evidencia de que el personal del establecimiento recibió la inducción para la aplicación del procedimiento por parte de la Oficina Local de CEN-CINAI?					
¿Existe evidencia de identificación de las necesidades de la comunidad?					
¿Existe evidencia del análisis de las diferentes modalidades de atención a brindar en los establecimientos, por parte de la Oficina Local de CEN-CINAI?					
¿Existe evidencia del establecimiento de las metas de atención que se proyectan alcanzar?					
Los siguientes ítems serán usados solo por personal del Nivel Regional.					
¿Se realizó la autoevaluación del cumplimiento del procedimiento?					
¿Se llevó a cabo la supervisión capacitante por parte de la Jefatura de la Oficina Local de CEN-CINAI?					
Nombre completo de funcionarios que ejecutan en el Nivel Local:			Firma		
_____			_____		
Nombre completo de la Jefatura de la Oficina Local:			Firma		
_____			_____		
Fecha (día/mes/año): _____			(Sello)		
Nombre completo del funcionario que supervisa del Nivel Regional:			Firma		
_____			_____		
Fecha (día/mes/año): _____			(Sello)		

DIRECCIÓN NACIONAL DE CENTROS DE EDUCACIÓN
CONTROL DE EJECUCIÓN DE PROCEDIMIENTO NIVEL REGIONAL

Fecha: _____
Nombre del establecimiento: _____

Código del establecimiento	Nombre del establecimiento	¿El procedimiento se ejecutó?		¿Se contó con la supervisión de la Oficina Local de CEN-CINAI?		¿Se contó con la supervisión de la Oficina Local de CEN-CINAI?		Razones de la falta de implementación	Oportunidades de mejora
		SI	NO	SI	NO	SI	NO		

Fecha: _____
Nombre del establecimiento: _____

Número de establecimientos donde se planificó la ejecución del procedimiento: _____
Número de establecimientos donde se ejecutó el procedimiento: _____
Cantidad de establecimientos con autoevaluación: _____
Cantidad de establecimientos con supervisión: _____
Porcentaje de cumplimiento: _____

RESULTADO DE CUMPLIMIENTO	Verde: igual a 100%	Porcentaje aceptable / cuando el rango está entre el 80% y 100% de cumplimiento.
	Naranja: 95% a 100%	
	Rojo: menor a 90%	
Zonas de la falta de implementación si procedimientos de mejoramiento:		

Nombre del Director Regional		(Sello)
_____		_____