| | ENTREVISTA TÉCNICA Y PSICOLÓGICA | Versión: | 2 |
|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobaci | 31/12/2024 |
| | | Código: | 04-02-FO-0013 |

## 1.DATOS PERSONALES

Nombre del aspirante: Nicolle Natalia Villamil Mora — Edad: 22A.
Perfil a contratar: Inst. Oftal. — Sede:
Nombre líder:
Nombre psicólogo:
Fecha entrevista: Día: 17 Mes: 07 Año: 25

Proceso de promoción: SI___ NO___

## 2. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

### ÁREA FAMILIAR

Negocio papá, tec. archivo. hermano

Tiene familiares laborando en la Subred Sur Occidente SI ☐ NO ☐ Servicio y sede: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

### CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Madre o Padre cabeza de familia ___ Localidad donde vive Soacha Barrio Cabaña Grupos étnicos ___ Condición de discapacidad ___ Otro ___ cual ___

### FORMACIÓN ACADÉMICA

FUCS / Inst. 2025

### EXPERIENCIA LABORAL

Experiencia laboral Si ☐ No ☐ Tiempo de experiencia en años _____ | Experiencia relacionada Si ☐ No ☐ Tiempo de experiencia en años _____

Observaciones:
Practicas / H. Militar / Kenaldy / Cardiovascular
Shaio / S. José Centro
1 completo.

## 3. ENTREVISTA PSICOLÓGICA

| Preguntas | Escala de calificación | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. ¿Por qué le gustaría trabajar en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente en lugar de otras entidades prestadoras de servicios de salud? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Observación: | | | | |
| 2. Describa una situación laboral complicada que haya vivido y cómo la resolvió. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Observación: | | | | |
| 3. ¿Por qué deberíamos contratarlo en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Observación: | | | | |
| 4. ¿Qué haría si no está de acuerdo con alguna decisión tomada por su supervisor? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Observación: | | | | |
| 5. ¿Qué conocimientos o habilidades resalta que haya adquirido en experiencias laborales anteriores? | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Observación: | | | | |
| Total Calificación Criterio Psicológico | 4,6. | | | | |

## 4. COMPETENCIAS A EVALUAR

| Factores | Escala de calificación | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Gestión del riesgo** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Identifica los riesgos a los que se ve expuesto (fraude, soborno, corrupción) en la prestación del servicio | Observación: | | | | |
| **Gestión de la tecnología** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Conoce los programas y herramientas necesarios para el desarrollo de sus actividades | Observación: | | | | |
| **Seguridad del paciente** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Comprende los protocolos de prevención y cuidado en la atención al paciente | Observación: | | | | |
| **Humanización** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Promueve y protege la dignidad humana mediante el trato digno y respetuoso hacia el paciente en la realización de sus actividades | Observación: | | | | |
| **Gestión de calidad** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Implementa estrategias para brindar un servicio efectivo, seguro y oportuno centrado en el paciente | Observación: | | | | |
| **Total Calificación Factores Evaluados** | 4,6 | | | | |

**5. Concepto del psicólogo** Apto ☑ No Apto ☐

Scanned with CamScanner

| 6. EVALUACIÓN TÉCNICA LÍDER DE SERVICIO | | | |
|---|---|---|---|
| Criterio | Cumple | No Cumple | Observación |
| Formación académica | ☑ | ☐ | |
| Experiencia laboral | ☑ | ☐ | |
| Conocimientos técnicos | ☑ | ☐ | |
| Disponibilidad de horarios | ☑ | ☐ | |
| Ubicación geográfica | ☑ | ☐ | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **7. Concepto del Líder** | **Apto** | ☐ | **No Apto** | ☐ |
| **8. CONCEPTO FINAL DE ENTREVISTA (Psicólogo - Líder)** | **Continua en proceso** | ☐ | **No Continua en proceso** | ☐ |

Claudia Gaitan

Firma psicólogo

Nombre: Claudia Gaitan

Perfil: Prof-Universitario I

Firma líder del servicio

Nombre:

Perfil:

Scanned with CamScanner