

Datos del evaluado: Porfavor debe diligenciar los siguientes campos

Programa: Inducción

Tipo de identificación:\* Cédula de ciudadanía ▼ Número de identificación:\* 8636330

Nombre Completo:\* MANOTAS  
MANOTAS  
CAMPO  
ELIAS

Dependencia:\*  
OFICINA DE PROMOCIÓN SOCIAL

Nivel:\* PROFESIONAL ▼ Tipo vinculación:\*  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ▼

Cargo:\* Profesional de Apoyo a la Gestion Correo electrónico:\* cmanotas@Minsalud.gov.co

#### Evaluación conocimientos de Inducción Institucional Minsalud

##### Resultado de la Evaluación Virtual

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16



Respuestas  
Correctas:  
12

Respuestas  
Incorrectas:  
4

Tu calificación  
es:  
**Satisfactorio**

Volver al formulario

(<https://enlinea.minsalud.gov.co/encuestas/Evaluacion.aspx>)

Imprimir Resultado

Activar Windows  
Ve a Configuración para a