**San Salvador, 21 de febrero de 2019**

**Presente**

**Respetable :**

Atendiendo los requerimientos 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 13, 17 y 18 de la solicitud de información No 001/2019 que presentó al CONNA, y en los cuales requiere:

1.- Nombre completo y grado o título académico obtenido

2.- Nombramiento o cargo que ostentan en el CONNA y perfil de la plaza en cuestión

3.- Funciones derivadas de dicho nombramiento

4.- Salario devengado

5.- Resultados de las evaluaciones de desempeño realizadas cada año

6.- Ternas en las que compitieron y criterios de selección por las que fueron elegidas

7.- Persona (s) involucrada(s) en su selección para las plazas que optaron y fundamentos o criterios para seleccionarlas; además el resultado de las diferentes evaluaciones o pruebas realizadas para valorar la capacidad e idoneidad para optar a dichas plazas.

13.- Fecha de incorporación al sindicato y tiempo laboral autorizado para realizar actividades sindicales

17.- Detalle de Solicitudes de permisos personales, permisos con goce de sueldo, licencias y días compensatorios, asi como detalle de marcaciones tardías y/u omisiones de marcaciones tanto de horario de entrada como de salida con sus respectivas justificaciones

18.- detalle de incapacidades medicas presentadas incluyendo fuente de la incapacidad (ISSS, Clinica Empresarial, Unidades de Salud, Medico Particular, etc) incluyendo los días y fechas de incapacidad.

Atentamente hago de su conocimiento la información proporcionada por el Departamento de Recursos Humanos:

Respecto a

|  |
| --- |
| Información Requerida |
| 1. Nombre completo y grado o título académico obtenido | Bachiller General |
| 2. Nombramiento o cargo que ostentan en el CONNA y perfil de la plaza en cuestión | Secretaria IISe entrega copia de perfil |
| 3. Funciones derivadas de dicho nombramiento | Se entrega copia de perfil en el que consta las funciones |
| 4. Salario devengado | $550.00 |
| 5. Resultados de las evaluaciones de desempeño realizadas cada año | 2013 – muy bueno |
| 2014 – Aceptable |
| 2015 – Excelente  |
| 2016 – Muy bueno |
| 2017 – Muy bueno |
| 2018 – Muy bueno |

Empleada

|  |
| --- |
| Información Requerida |
| 1. Nombre completo y grado o título académico obtenido | Licenciada en Relaciones Internacionales |
| 2. Nombramiento o cargo que ostentan en el CONNA y perfil de la plaza en cuestión | Colaboradora Técnica ISe entrega copia de perfil |
| 3. Funciones derivadas de dicho nombramiento | Se entrega copia de perfil en el consta las funciones |
| 4. Salario devengado | $1,000.00 |
| 5. Resultados de las evaluaciones de desempeño realizadas cada año | 2016 – Muy bueno |
| 2017 – Muy bueno |
| 2018 - Aceptable |

En relación a los Puntos Ternas en las que compitieron y criterios de selección por las que fueron elegidas, así como los Responsables de conformación de terna y selección se detalla en el cuadro siguiente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Terna en que compitieron** | **Criterios de selección** | **Responsables de conformación de terna** | **Responsables de selección** |
|
| Secretaria  | cumplimiento de perfil del cargo y superación de pruebas |  | Directora Ejecutiva |
| Colaborador Técnica I | cumplimiento de perfil del cargo y superación de pruebas |  | Directora Ejecutiva |

**Resultados de las diferentes pruebas realizadas.**

Cargo: Secretaria

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Valoración Psicológica (puntaje obtenido)** | **Examen de Conocimiento (puntaje obtenido)** | **Valoración de Entrevistas (puntaje obtenido)** | **Referencias laborales (puntaje obtenido)** | **Revisión Curricular** | Puntaje total | observaciones |
| **(puntaje obtenido)** |
| 1 | 20 | 14.20 | 18 | 20 | 20 | 92.20 | 1ª. Opción |
| 2 | 20 | 12.58 |  10 | 20  |  20 | 82.58  | 2ª Opción |
| código No. 1 - Corresponde a  |  |  |  |

Cargo: Colaborador/a Técnico I

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Valoración Psicológica (puntaje obtenido)** | **Examen de Conocimiento (puntaje obtenido)** | **Valoración de Entrevistas (puntaje obtenido)** | **Referencias laborales (puntaje obtenido)** | **Revisión Curricular** | Puntaje total | observaciones |
| **(puntaje obtenido)** |
| 1 | 20.0 | 15.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 95.0 | 1ª. Opción |
| 2 | 20.0 | 13.0 | 20.0 | 20.0 | 20.0 | 93.0 | 2ª Opción |
| código No. 1 - Corresponde a  |  |  |

Detalle de Solicitudes de permisos personales, permisos con goce de sueldo, licencias y días compensatorios:

**a) Permisos con goce de sueldo de**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **fecha** | **Tiempo solicitado** | **Motivo de licencia** |
| 10/09/2013 | 2 horas | personal |
| 25/09/2013 | 8 horas | personal |
| 14/11/2013 | 2 horas | personal |
| 31/01/2014 | 8 horas | obligación familiar |
| 28/02/2014 | 8 horas | personal |
| 30/04/2014 | 4 horas | personal |
| 13/05/2014 | 4 horas | Prestaciones del ISSS |
| 14/05/2014 | 2 horas 30 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 20/05/2014 | 4 horas | enfermedad |
| 25/06/2014 | 3 horas 20 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 30/06/2014 | 54 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 18/08/2014 | 4 horas | enfermedad |
| 01/09/2014 | 2 horas | enfermedad |
| 03/09/2014 | 2 horas 30 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 26/09/2014 | 8 horas | enfermedad |
| 28/10/2014 | 6 horas | personal |
| 17/11/2014 | 3 horas 20 minutos | enfermedad |
| 07/01/2015 | 3 horas 13 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 06/02/2015 | 8 horas | personal |
| 09/03/2015 | 1 hora 45 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 21/05/2015 | 8 horas | enfermedad |
| 29/05/2015 | 8 horas | personal |
| 30/06/2015 | 2 horas 29 minutos | personal |
| 13/07/2015 | 3 horas | personal |
| 31/08/2015 | 3 horas | enfermedad |
| 21/09/2015 | 8 horas | enfermedad |
| 16/11/2015 | 1 hora | personal |
| 17/11/2015 | 30 minutos | personal |
| 18/11/2015 | 31 minutos | personal |
| 19/11/2015 | 32 minutos | personal |
| 20/11/2015 | 33 minutos | personal |
| 26/11/2015 | 2 horas 30 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 04/12/2015 | 8 horas | enfermedad |
| 06/01/2016 | 8 horas | enfermedad |
| 15/01/2016 | 2 horas y 30 minutos | enfermedad |
| 03/03/2016 | 1 hora 30 minutos | enfermedad |
| 31/03/2016 | 2 horas | Prestaciones del ISSS |
| 29/04/2016 | 2 horas y 30 minutos | enfermedad |
| 17/05/2016 | 8 horas | personal |
| 26/05/2016 | 4 horas | Prestaciones del ISSS |
| 01/06/2016 | 8 horas | personal |
| 09/06/2016 | 3 horas 10 minutos | enfermedad |
| 20/06/2016 | 4 horas | Prestaciones del ISSS |
| 01/07/2016 | 1 hora 15 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 28/07/2016 | 4 horas 35 minutos | personal |
| 22/08/2016 | 40 minutos | enfermedad |
| 23/08/2016 | 4 horas 5 minutos | enfermedad |
| 31/08/2016 | 1 hora 41 minutos | enfermedad |
| 02/09/2016 | 6 horas 19 minutos | obligación familiar |
| 14/09/2016 | 3 horas | obligación familiar |
| 07/10/2016 | 1 hora 40 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 11/10/2016 | 4 horas 30 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 17/10/2016 | 4 horas | enfermedad |
| 09/02/2017 | 8 horas | personal |
| 20/03/2017 | 8 horas | enfermedad |
| 14/10/2017 | 4 horas | enfermedad |
| 23/02/2018 | 8 horas | personal |
| 02/03/2018 | 8 horas | enfermedad |
| 11/04/2018 | 3 horas 30 minutos | Personal |
| 13/04/2018 | 3 horas 30 minutos | personal |
| 28-08-2018 | 3 horas 30 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 03/12/2018 | 8 HORAS | Enfermedad |
| 07/12/2018 | 8 horas | enfermedad |
| 04-01-2019 | 8 horas | Compensatorio |
| 09-01-2019 | 2 horas | Prestaciones del ISSS |
| 21-01-2019 | 26 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 23/01/2019 | 2 horas 14 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 24/01/2019 | 2 horas y 40 minutos | Prestaciones del ISSS |
| 01-02-2019 | 35 minutos | Prestaciones del ISSS |

**b) Permisos con goce de sueldo de**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **fecha** | **Tiempo solicitado** | **Motivo de licencia** |
| 27/07/2017 | 8 horas | personal |
| 28/07/2017 | 8 horas | personal |
| 11/07/2017 | 8 horas | personal |
| 13/07/2017 | 8 horas | personal |
| 10/01/2018 | 8 horas | permiso sindical |
| 12/01/2018 | 8 horas | enfermedad |
| 05/01/2018 | 30 minutos | personal |
| 05/01/2018 | 30 minutos | personal |
| 09/01/2018 | 30 minutos | personal |
| 04/12/2017 | 2 horas | compensatorio |
| 30/07/2018 | 8 horas | personal |
| 31/07/2018 | 4 horas 30 minutos | compensatorio |
| 15/12/2017 | 30 minutos | personal |
| 14/02/2018 | 8 horas | permiso sindical |
| 22/02/2018 | 8 horas | permiso sindical |
| 11/04/2018 | 8 horas | permiso sindical |
| 16/04/2018 | 8 horas | personal |
| 13/04/2018 | 8 horas | enfermedad |
| 03/04/2018 | 1 hora  | enfermedad |
| 04/04/2018 | 8 horas | enfermedad |
| 11/05/2018 | 8 horas | enfermedad |
| 25/05/2018 | 3 horas  | enfermedad |
| 01/06/2018 | 4 horas  | personal |
| 29/06/2018 | 8 horas | enfermedad |
| 02/10/2018 | 37 minutos | personal |
| 01/09/2018 | 53 minutos | personal |
| 03/09/2018 | 8 horas | enfermedad |
| 08/10/2018 | 30 minutos | compensatorio |
| 19/10/2018 | 30 minutos | compensatorio |
| 22/10/2018 | 30 minutos | compensatorio |
| 20/11/2018 | 1 hora 17 minutos | compensatorio |
| 27/11/2018 | 8 horas | enfermedad |
| 03-12-2018 | 20 minutos | personal |
| 13-12-2018 | 5 horas | personal |
| 20-12-2018 | 35 minutos | personal |
| 11-01-2019 | 8 horas  | Enfermedad |

Respecto al detalle de marcaciones tardías y/u omisiones de marcaciones tanto de horario de entrada como de salida, se envía en adjunto el reporte de asistencia de los años correspondientes a 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018 y 2019 de cada empleada.

Detalle de incapacidades medicas presentadas incluyendo fuente de la incapacidad (ISSS, Clinica Empresarial, Unidades de Salud, Medico Particular, etc) incluyendo los días y fechas de incapacidad.

**a) incapacidades de**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| fecha | Tiempo solicitado | Fuente de incapacidad |
| 19 y 20/08-13 | 16 horas | ISSS |
| 21 y 22-07-14 | 16 horas | ISSS |
| 01 al 07- 11-2014 | 48 horas | ISSS |
| 05 y 06-05-14 | 16 horas | ISSS |
| 05 y 06-06-14 | 16 horas | ISSS |
| 08 y 09/10/2015 | 16 horas | ISSS |
| 10, 11 y 12-06-15 | 24 horas | ISSS |
| 17/08/2015 | 8 horas | ISSS |
| 19/02/2016 | 8 horas | ISSS |
| 04/02/2016 | 8 horas | ISSS |
| 08/01/2016 | 8 horas | ISSS |
| 25/01/2016 | 8 horas | ISSS |
| 11, 12 y 13 -07/2016 | 24 horas | ISSS |
| 11-12 y 13/04/2016 | 24 horas | ISSS |
| 14, 15 y 16 -11-2016 | 24 horas | ISSS |
| 18, 19 y 20-10-16 | 24 horas | ISSS |
| 17/02/2017 | 8 horas  | ISSS |
| 29, 30 Y 31 -03-2017 | 24 horas | ISSS |
| 03-07-2017 | 8 horas | ISSS |
| 11 y 12-10-2018 | 12 horas | ISSS |
| 05 y 6 -04-2018 | 8 horas y 30 minutos | ISSS |

**b) incapacidades de**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| fecha | Tiempo solicitado | Fuente de incapacidad |
| 05/04/2018 | 8 horas | ISSS |
| 06/04/2018 | 8 horas | ISSS |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **fecha** | **Tiempo solicitado** | **Motivo de licencia** |
| 14/09/2017 | 8 horas | sindical |
| 14/09/2017 | 6 horas 34 minutos | sindical |
| 02/10/2017 | 8 horas | sindical |
| 11/10/2017 | 8 horas | sindical |
| 09/05/2018 | 8 horas | sindical |
|  |  |  |

 |
| **fecha** | **Tiempo solicitado** | **Motivo de licencia** |
| 02/10/2017 | 8 horas | sindical |
|  |  |  |

Atentamente,

**Silvia Soledad Orellana Guillén**

**Oficial de Información**