



## INSTRUCTIVO PARA INGRESAR CONSOLIDADO DE LA EVALUACION DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA Y SOLICITAR CERTIFICADOS DE PARTICIPANTES E INSTRUCTOR

A continuación se detallan los pasos que debe seguir para registrar la información en el sistema:

1. Para gestionar los certificados de los participantes, ingresa a la pestaña **Gestionar participantes**:

The screenshot shows the SIGC - CENDEISS interface. The top navigation bar includes 'Buscar', 'Usuario', 'Perfiles', 'Ayuda', and 'Cerrar'. The main menu has 'Administración del Sistema' and 'Actividades Educativas'. Under 'Actividades Educativas', a dropdown menu is open, showing options: 'Solicitar Aval Act. Educativa', 'Gestionar Participantes/Instructores', 'Registrar Calificación', 'Consultas', 'Solicitud de Cambio Aval', and 'Reportes'. The 'Gestionar Participantes/Instructores' option is highlighted, and a sub-menu is visible with 'Gestionar Participantes' and 'Gestionar Instructores'. Below the menu, there are input fields for 'Número de Solicitud', 'Unidad Programática', 'Clase de Actividad', 'Nombre de la Actividad Educativa', 'Nombre Coordinador Actividad', 'Fecha Fin', and 'Sede'.

2. Seleccione el aval correspondiente, marcando el recuadro del lado izquierdo que aparece junto al número de solicitud:

Solicitudes de Aval										
Gestionar Participante <input type="button" value="Cancelar"/>										
Selec.	Número de Solicitud	Número de Aval	Origen de la Solicitud	Actividad	Inicio Actividad	Fin Actividad	Fecha Inclusión	Sede	Coordinador Actividad	Estado
<input type="checkbox"/>	000-1-20-11	0001-2011	Nueva	GESTION LOCAL DE SALUD	03-03-2011	18-01-2012	27-10-2015	HOSPITAL CARLOS SAENZ HERRERA	SIANNY MARIA BADILLA ROMERO	Avalado
<input type="checkbox"/>	000-1-20-12	0080-2015	Nueva	PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO EN LA ETAPA DE INVESTIGACION PRELIMINAR	13-03-2015	27-03-2015	04-03-2015	Centro de Atención Integral en Salud de Puriscal (SAN JOSE)	YESSICA MASSIEL ALPIZAR BERMUDEZ	Avalado
									MARICEL ANA	

3. Al ingresar verá esta pantalla, donde debe ingresar, uno a uno, los participantes, haciendo clic en la pestaña **BUSCAR PERSONA**:



SIGC - CENDEISS  
Módulo Capacitación

Administración del Sistema | Actividades Educativas

Gestionar Participantes

Modificar | Eliminar | Cancelar

Número de Aval: 0493-2021

Agregar Nuevo Participante:

Identificación:  Cédula Física

Nombre:  Buscar Persona

Núm	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de Identificación	Horas Asistidas	Nota Obtenida
0 Registros encontrados, desplegando del 0 al 0. Página 0 de 0.						

[Descargar listado en Excel](#)

- Utilizando la **Hoja de Inscripción de participante**, desde el Menú **Consultar listado**, ingresa y registra cada persona con el número de cédula (físico o extranjero), el cual corresponde a 9 dígitos:

Buscar Persona

Datos Personales

Buscar Persona | Consultar Listado | Editar

Número Identificación:  Cédula Física

Nombre:  Primer Apellido:  Segundo Apellido:

Fecha Nacimiento:  Estado Civil: Casado/a  Nacionalidad: COSTA RICA

Género: Femenino

Teléfonos

Número de Teléfono	Extensión	Tipo de Teléfono:
0 Registros encontrados, desplegando del 0 al 0. Página 0 de 0.		

Correos Electrónicos

Dirección electrónica
0 Registros encontrados, desplegando del 0 al 0. Página 0 de 0.

- En caso de tener que corregir o incluir algún dato del participante debe ingresar al botón **EDITAR** para que se le habiliten las opciones tanto en la sección de teléfonos como de correo electrónico, para hacer los ajustes que requiera de acuerdo a los datos incluidos en la **Hoja de Inscripción del Participante**.
- Verifique que la lista ingresada de participantes coincida con la cantidad de personas que asistieron al curso, hayan ganado o no el mismo.
- Ya incluidos los participantes ingrese al submenú **“Registrar calificación participantes”**:



8. Seleccione el número de aval de la actividad educativa respectiva, marcando el recuadro del lado izquierdo que aparece junto al número de solicitud e ingrese en visualizar:

Selec.	Número de Solicitud	Número de Aval	Origen de la Solicitud	Actividad	Inicio Actividad	Fin Actividad	Fecha Inclusión	Sede	Coordinador Actividad	Estado
<input type="checkbox"/>	0038-2015	0005-2015	Reutilizado	DISEÑO CURRICULAR Y NORMATIVA RELACIONADA	04-02-2015	06-02-2015	28-01-2015	HOSPITAL DR. ENRIQUE BALTODANO BRICEÑO	HAYDEE PATRICIA ARIAS MONTERO	Avalado
<input type="checkbox"/>	0166-2021	0129-2021	Reutilizado	ELABORACIÓN DEL DESCRIPTOR CURRICULAR Y NORMATIVA RELACIONADA	23-02-2021	26-02-2021	16-02-2021	Plataforma TEAMS (SAN JOSE)	HAYDEE PATRICIA ARIAS MONTERO	Avalado

Si la actividad es de **participación**, con base a la lista de participantes, debe registrar la cantidad de horas asistidas uno por uno, según controles de asistencia aplicados durante la realización de la actividad educativa. Se encontrará la columna de nota obtenida, **bloqueada**, dado que en este tipo de certificado no aplica incluir dicha información.

Si se tratara de una actividad de **aprovechamiento**, además de incluir la cantidad de horas asistidas uno por uno, según controles de asistencia aplicados durante la realización de la actividad educativa; se debe indicar la nota que obtuvo el participante. Aprueban el curso, los participantes que cumplan con el sistema de evaluación definido en el descriptor curricular y en la nota de aval educativo:

Participantes						
Número de Aval: 0389-2021						
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de Identificación	Horas Asistidas	% Asistencia	Nota Obtenida
ALEXANDRA MARIA	MATAMOROS	SALAS	4-0176-0685	22.0	100.0	95.0
ANA RUTH	MESA	GUILLEN	5-0055-0500	22.0	100.0	100.0



Gerencia General  
Centro de Desarrollo Estratégico e  
Información en Salud y Seguridad Social  
Subárea de Regulación y Evaluación

Instructivo para ingresar  
consolidado de la evaluación de la  
actividad educativa y solicitud de  
los certificados de participantes e  
instructores

Código:  
CENDEISS-SARE-ISCP-  
1

Versión 2.0

9. Para gestionar certificados de instructores, ingrese a la pestaña **Gestionar instructores**:

SIGC - CENDEISS  
Módulo Capacitación

Administración del Sistema | Actividades Educativas

**Gestionar Participantes**

- Solicitar Aval Act. Educativa
- Gestionar Participantes/Instructores
- Registrar Calificación
- Consultas
- Solicitud de Cambio Aval
- Reportes

Buscar Solicitud Aval Actividad

Número de Solicitud:  Nombre de la Actividad Educativa:

Unidad Programática:  Fecha Fin:

Clase de Actividad:  Nombre Coordinador Actividad:  Sede:

10. Seleccione el aval correspondiente, marcando el recuadro del lado izquierdo que aparece junto al número de solicitud:

Gestionar Instructor

Buscar Solicitud Aval Actividad

Número de Solicitud:  Número de Aval:  Nombre de la Actividad Educativa:

Unidad Programática:  Fecha Inicio:  Fecha Fin:

Clase de Actividad:  Nombre Coordinador Actividad:  Sede:

Buscar

Solicitudes de Aval

Gestionar Instructor | Cancelar

Sel.	Número de Solicitud	Número de Aval	Origen de la Solicitud	Actividad	Inicio Actividad	Fin Actividad	Fecha Inclusión	Sede	Coordinador Actividad	Estado
<input checked="" type="checkbox"/>	0038-2015	0005-2015	Reutilizado	DISEÑO CURRICULAR Y NORMATIVA RELACIONADA	04-02-2015	06-02-2015	28-01-2015	HOSPITAL DR. ENRIQUE BALTODANO BRICEÑO	HAYDEE PATRICIA ARIAS MONTERO	Avalado
<input type="checkbox"/>	0166-2021	0129-2021	Reutilizado	ELABORACIÓN DEL DESCRIPTOR CURRICULAR Y NORMATIVA	23-02-2021	26-02-2021	16-02-2021	Plataforma TEAMS (SAN JOSE)	HAYDEE PATRICIA ARIAS MONTERO	Avalado



11. Al ingresar verá esta pantalla, donde debe ingresar, uno a uno, los instructores, haciendo clic en la pestaña BUSCAR PERSONA:

Núm	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de Identificación	Nota Obtenida
1	HAYDEE PATRICIA	ARIAS	MONTERO	107030991	72.0

12. Una vez en esta pantalla puede utilizar la información que llenan los instructores en el documento **Solicitud de certificado para el instructor**. Teniendo en cuenta que se ingresa o registra cada persona con el número de cédula, el cual se coloca con los 9 dígitos incluidos los ceros cuando corresponda. Cuando se trate de un extranjero el número que se debe incluir es el de asegurado por ejemplo: 2-66-03138

**Datos Personales**

Buscar Persona Consultar Listado Editar

Número Identificación: [ ] Cédula Física [ ]  
Nombre: [ ] Primer Apellido: [ ] Segundo Apellido: [ ]  
Fecha Nacimiento: [ ] Estado Civil: Casado/a Nacionalidad: COSTA RICA  
Género: Femenino

**Teléfonos**

Número de Teléfono	Extensión	Tipo de Teléfono:
0 Registros encontrados, desplegando del 0 al 0. Página 0 de 0.		

**Correos Electrónicos**

Dirección electrónica
0 Registros encontrados, desplegando del 0 al 0. Página 0 de 0.

13. Verifique que la lista ingresada de instructores coincida con la cantidad de personas que tienen derecho al certificado.
14. Posteriormente ingrese a la pestaña Registrar calificación instructor, con el número de aval



Selec.	Número de Solicitud	Número de Aval	Origen de la Solicitud	Actividad	Inicio Actividad	Fin Actividad	Fecha Inclusión	Sede	Coordinador Actividad	Estado
<input type="checkbox"/>	0038-2015	0005-2015	Reutilizado	DISEÑO CURRICULAR Y NORMATIVA RELACIONADA	04-02-2015	06-02-2015	28-01-2015	HOSPITAL DR. ENRIQUE BALDODANO BRICEÑO	HAYDEE PATRICIA ARIAS MONTERO	Avalado

15. Una vez ingresado, selecciona uno a uno el instructor o instructores :

LISTADO DE INSTRUCTORES								
	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de Identificación	Correo Electrónico	Horas Instructor	Nota Obtenida	Horas Asistidas
<input checked="" type="checkbox"/>	HAYDEE PATRICIA	ARIAS	MONTERO	1-0703-0991	hparias@ccss.sa.cr	22.0	72.0	22.0

1 Registros encontrados, desplegando del 1 al 1. Página 1 de 1.

16. Seguidamente ubíquese en la parte superior izquierda de la pantalla, haga clic en Ingresar evaluación

**Registrar Calificación Instructores**

17. Ingrese la cantidad de horas de los instructores, considerando que debe de tener como mínimo 8 horas efectivas y una evaluación mínima de muy Bueno. Incluidos estos datos, haga clic en el botón **Asignar calificación**. Los pasos anteriores se siguen para cada instructor, en caso de que sean varios. No olvide que no debe sobrepasar la cantidad de horas de docencia autorizadas por la Subárea; este aspecto se detalla en el descriptor curricular.



**Gerencia General**  
**Centro de Desarrollo Estratégico e**  
**Información en Salud y Seguridad Social**  
**Subárea de Regulación y Evaluación**

**Instructivo para ingresar**  
**consolidado de la evaluación de la**  
**actividad educativa y solicitud de**  
**los certificados de participantes e**  
**instructores**

**Código:**  
**CENDEISS-SARE-ISCP-**  
**1**

**Versión 2.0**

**Registrar Calificación Instructor**

Número de Aval:

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de Identificación	Correo electrónico
HAYDEE PATRICIA	ARIAS	MONTERO	1-0703-0991	hparias@ccss.sa.cr

**Instrucciones de uso**

La evaluación del instructor es el instrumento a utilizar al finalizar la participación como instructor durante la actividad educativa. Para que este sea evaluado debe cumplir con un mínimo de 8 horas de instrucción en una misma actividad educativa. Cada instructor, debe ser evaluado individualmente, según número de participantes y hacer un consolidado general por cada uno, de la siguiente manera: la suma de criterios señalados por los participantes por el valor del criterio por columna, luego se suma el total dado por cada uno de los criterios tomando esta suma como un subtotal, posteriormente se suma los subtotales y se dividen por el total de las boletas de cada uno de los instructores por separado.

Esta cantidad representa el rango de calificación que le corresponde al instructor, los cuales se encuentran en la parte inferior de la página. En este sentido debe indicar si su desempeño fue excelente, muy bueno, bueno, etc, según dicha escala.

Número de Horas del Instructor

Horas:

Calificación del Instructor

Calificación:

18. Ingrese al submenú Consolidar Evaluación Actividad Educativa:

**Registrar Calificación**

Número de Aval:

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Número de Identificación	Correo electrónico
HAYDEE PATRICIA	ARIAS	MONTERO	1-0703-0991	hparias@ccss.sa.cr

- Gestionar Participantes/Instructores
- Registrar Calificación
- Consultas
- Solicitud de Cambio Aval
- Reportes
- Registrar Calificación Participantes
- Registrar Calificación Instructores
- Consolidar Evaluación Actividad Educativa**

19. Al ingresar a dicha pantalla, el sistema le presentará el siguiente cuadro, en el cual debe anotar el consolidado de las evaluaciones aplicadas a los participantes:

	Criterios	Cant Excelente	% Excelente	Cant Muy Bueno	% Muy Bueno	Cant Bueno	% Bueno	Cant
PLANIFICACION	Los objetivos se alcanzaron en forma.	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>
	La forma en que se ejecutó la actividad educativa fue:	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>
	La relación de los temas con los objetivos fue:	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>
	La secuencia entre los contenidos fue:	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>
ORGANIZACION Y METODOLOGIA	La estructuración de la actividad educativa fue:	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>
	La relación entre la metodología y los objetivos fue:	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>
	El trabajo práctico durante la actividad educativa fue:	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>
	Los recursos audiovisuales permitieron la comprensión de los temas en forma:	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>
RECURSOS	El horario asignado para la eficiencia de la actividad permitió que ésta se realizara en forma:	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>
	Las condiciones físicas donde se realizó la actividad fueron (sólo para actividades presenciales):	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>	0.0	<input type="text" value="0"/>



20. Una vez ingresada la información, haga clic en el botón **Asignar calificación**.



21. El sistema le presentará un cuadro para que pueda descargar el consolidado de la calificación, en formato Excel. Lo anterior, para su resguardo, ya que no se generará nuevamente.

Criterios				% Muy Bueno	Cant Bueno	% Bueno	Cant
Los objetivos se alcanzaron en forma	0			0.0	0	0.0	0
forma en que se ejecutó la actividad educativa fue:	0			0.0	0	0.0	0
relación de los temas con los objetivos fue:	0			0.0	0	0.0	0
secuencia entre los contenidos	0			0.0	0	0.0	0
estructuración de la actividad educativa fue:	0			0.0	0	0.0	0
relación entre la metodología y los objetivos fue:	0			0.0	0	0.0	0
trabajo práctico durante la actividad educativa fue:	0	100.0	0	0.0	0	0.0	0
Los recursos audiovisuales mejoraron la comprensión de los temas en forma:	0	100.0	0	0.0	0	0.0	0
horario asignado para la eficiencia de la actividad permitió que ésta se realizara en forma:	0	100.0	0	0.0	0	0.0	0



		Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular	Deficiente					
		cant	%	cant	%	cant	%	cant	%	cant	%
<b>CENDEISS</b>											
<b>SUB-ÁREA DE REGULACIÓN Y EVALUACIÓN</b>											
<b>CONSOLIDADO DE LA EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD EDUCATIVA</b>											
16/02/2022 02:45 PM											
Nombre actividad:		DISEÑO CURRICULAR Y NORMATIVA RELACIONADA									
Coordinador(a):											
Avat:		0976-2019									
<b>PLANIFICACION</b>											
Los objetivos se alcanzaron en forma:		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
La forma en que se ejecutó la actividad educativa fue:		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
La relación de los temas con los objetivos fue:		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
La secuencia entre los contenidos fue:		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>ORGANIZACION Y METODOLOGIA</b>											
La estructuración de la actividad educativa fue:		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
La relación entre la metodología y los objetivos fue:		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
El trabajo práctico durante la actividad educativa fue:		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Los recursos audiovisuales permitieron la comprensión de los temas en forma:		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
El horario asignado para la eficiencia de la actividad permitió que ésta se realizara en forma:		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>RECURSOS FISICOS</b>											
Las condiciones físicas donde se realizó la actividad fueron (sólo para actividades presenciales):		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
El mobiliario utilizado durante esta actividad fue (sólo para actividades presenciales):		1	100%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>DESARROLLO</b>											
¿Esta actividad educativa será útil en el desempeño de sus funciones? Justifique su respuesta.											
- si para todoo											
Señale los temas que considere deben reforzarse, dada la importancia para su aplicación en el trabajo diario.											
Justifique su respuesta											
rptConsolidarEvaluacionActEduca											

22. Finalmente, ingrese al submenú Consolidar Evaluación Actividad Educativa y haga clic en el botón Solicitar certificados:

### Consolidar Evaluación Actividad Educativa

Consolidar Evaluación

Solicitar Certificados

Cancelar



**Gerencia General**  
**Centro de Desarrollo Estratégico e**  
**Información en Salud y Seguridad Social**  
**Subárea de Regulación y Evaluación**

**Instructivo para ingresar**  
**consolidado de la evaluación de la**  
**actividad educativa y solicitud de**  
**los certificados de participantes e**  
**instructores**

**Código:**  
CENDEISSS-SARE-ISCP-  
1

**Versión 2.0**

23.Una vez realizados todos los pasos anteriores, deberá enviar un correo a Jhoenn Leiva al 2519-3038 o al correo [jleiva@ccss.sa.cr](mailto:jleiva@ccss.sa.cr) o Jeannina Rodriguez al 25193040 o al correo [jrelizondo@ccss.sa.cr](mailto:jrelizondo@ccss.sa.cr)

<b>Aprobado por:</b>	<b>Unidad</b>	<b>Fecha Firma</b>
Michael Alfaro Jara	Subárea de Regulación y Evaluación, CENDEIISSS	