

CONSTANCIA DE VALORACION SALUD MENTAL PARA EVALUACION DEL DESEMPEÑO

La que suscribe, en ejercicio legal de la profesión de Psicólogo (según datos señalados en sello profesional), adscrita al servicio Médico Odontológico Policial del Estado Mérida, por medio de la presente hace constar que se ha entrevistado en el día de hoy al (la) ciudadano (a): _____ titular de cédula de identidad N° _____, quien desempeña funciones de _____. Esta valoración se realiza a petición de la IAPEM como recaudo para la evaluación de desempeño anual. En el momento de la misma, el funcionario policial valorado muestra condiciones mentales _____ que lo _____ para ejercer las funciones que ostenta actualmente.

Recomendaciones para mejorar su desempeño: _____

La presente constancia es validad por 12 meses de acuerdo a los requerimientos institucionales de este procedimiento de evaluación.

No constituye una experticia psiquiátrica o psicológica completa por lo tanto no excluye otras valoraciones afines que pudiera solicitar la institución antes mencionada.

Mérida, _____ de _____ del año _____

<p>SELLO IAPEM</p>	<p>SELLO Y FIRMA EVALUADOR</p>	<p>SELLO INSTITUCION</p>
---------------------------	---	---------------------------------