

CONSTANCIA DE APROBACION DEL CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACION PREVALENCIA DE DISCAPACIDAD Y FACTORES RELACIONADOS EN LA POBLACIÓN ECONÓMICAMENTE ACTIVA DE LAS ZONAS DE INFLUENCIA DE LOS MÉDICOS EN SERVICIO SOCIAL DEL PERIODO 2013-2014

NOMBRE MSS: _____

FECHA: _____

LUGAR DE RECOLECCION DE DATOS: _____

REGION SANITARIA: _____

PERIODO DE SERVICIO SOCIAL: _____

***Marque en el espacio en blanco con una respuesta “SI” si llena los requisitos y “No” si no los llena, a excepción de las respuestas numéricas.**

APLICO CONSENTIMIENTO A LOS PARTICIPANTES: _____

ENTREGA DE LISTADO ORDENADO NUMEROS DE CASA: _____

ENTREGA LOS TRES (3) INSTRUMENTOS _____

ENTREGA INSTRUMENTOS EN EL TIEMPO PACTADO: _____

NUMERO DE ENCUESTAS RECIBIDAS: **Instrumento No.1** _____

Instrumento No.2 _____

Instrumento No.3 _____

COMENTARIOS:

Firma del Revisor

Firma del MSS

cc. **Archivo.**

**CRONOGRAMA DE DISTRIBUCION DE REVISORES DE INSTRUMENTOS PROYECTO
DISCAPACIDADES 2013.**

SEGÚN LISTADOS OFICIALES EN EL ORDEN CORRESPONDIENTE

No.	Distribución en grupo	Nombre Revisor	Fecha
1	1 - 38	Edna Maradiaga	
2	39 – 76	Mauricio Gonzales	
3	77 – 114	Jackeline Alger	
4	115 – 152	Wilmer Castellanos	
5	153 – 190	Ana Dilword	
6	191 – 228	Silvia Flores	
7	229 – 266	XXXXXX	
8	267 - 304	XXXXXX	
9			
10			
11			
12			