

NOMBRE DE LA INSTRUCTORA(OR): _____

EMPRESA: _____ FECHA: _____

CRITERIO	1	2	3	4	5	TOTAL
1. FORMACIÓN PROFESIONAL RELACIONADA A LA CAPACITACIÓN A IMPARTIR						
2. EXPERIENCIA EN CAPACITACIÓN Y EN LA TEMÁTICA A IMPARTIR						
3. MATERIALES DIDÁCTICOS A UTILIZAR						
4. COSTOS POR HORA DE CAPACITACIÓN						
5. EMPRESAS DIFERENTES EN LAS QUE HA PARTICIPADO COMO INSTRUCTORA (OR)						
6. CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES RELACIONADAS EN EL ÁREA DE CAPACITACIÓN						
TOTAL DE PUNTAJE						

Nota: Evaluar considerando la siguiente escala

ESCALA:

- 1 Malo
- 2 Regular
- 3 Bien
- 4 Muy Bien
- 5 Excelente

PUNTAJE:

- 30 Puntos = Excelente
- 25 Puntos = Muy bueno
- 20 Puntos = Aceptable

Aceptado: SI NO

Evaluó:

Autorizó:

Nombre

Jefatura del Departamento de
 Recursos Humanos

Nombre

Subdirección de Servicios
 Administrativos