|  |
| --- |
| **DEPARTAMENTO/DEPENDENCIA A AUDITAR:****DIRECCIÓN/SECRETARÍA:** |
| **COMPETENCIAS REQUERIDA** |
| **EDUCACIÓN** |
| A |  |
| B |  |
| **FORMACIÓN**  |
| A |  |
| B |  |
| **EXPERIENCIA** |
| A |  |
| B |  |

*(Agregar las filas que sean necesarias)*

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN** |
| Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |