|  |
| --- |
| **DATOS DEL POSTULANTE** |
| **Nombre:** |  |
| **CALIFICACIÓN** |
| **COMPETENCIAS REQUERIDA** | **CALIFICACIÓN OBTENIDA** (\*) | **COMENTARIOS** |
| **Educación** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Formación como auditor** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Experiencia** |
|   |  |  |

*(\*) Completar con cumple o no cumple*

**A continuación, describa la experiencia en auditorias/evaluaciones (No aplica para Auditor Técnico)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Duración (hrs)** | **Lugar**  | **Institución** | **Auditor líder** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Calificado como (Marcar con una X):**  |
| Auditor líder Auditor Auditor Técnico Auditor en formación  |

|  |
| --- |
| **RESPONSABLE DE LA CALIFICACIÓN** |
| Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |