|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL POSTULANTE** | | | | |
| Nombre: | |  | | |
| 1. **CALIFICACIÓN** | | | | |
| **Competencias** | | | **Calificación obtenida** (\*) | **Comentarios** |
| * 1. **Educación** | | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| * 1. **Formación como auditor** | | | | |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| * 1. **Experiencia** | | | | |
|  |  | |  |  |

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

**A continuación, describa la experiencia en auditorias/evaluaciones**

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

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

|  |
| --- |
| 1. **RESPONSABLE DE LA CALIFICACIÓN** |
| Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |