

Logo del OEC	NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EXAMINACIÓN	Código:
		Versión 1.1
		Fecha de emisión:
		Fecha de Revisión
		Hoja 1
		File: C018

Quito, ____ de _____ del _____

Sr/a/Srta.

Presente

De nuestra consideración:

Por medio del presente, comunicamos a usted, los resultados de la examinación realizada, de acuerdo a los procedimientos establecidos por el (NOMBRE DEL OEC) en el siguiente Perfil:

Con el siguiente alcance:

Resultado Examinación*	COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO APLICA
<i>UC1</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>UC2</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>UC3</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Logo del OEC	NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EXAMINACIÓN	Código:
		Versión 1.1
		Fecha de emisión:
		Fecha de Revisión
		Hoja 2
		File: C018

Resultado Examinación*	COMPETENTE	NO COMPETENTE	NO APLICA
<i>UC4</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>UC5</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>UC6</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

** De necesitar más o menos filas, favor insertarlas o eliminarlas de acuerdo a la necesidad*

Se le recuerda que en el caso de haber obtenido la calificación de “Competente” en todas las unidades de competencia definidas en el Esquema de Certificación de cada perfil, usted, si así lo desea, y si ha completado la/s unidad/es de competencia aprobada/s, de acuerdo a cada perfil, obtendrá su certificación caso contrario en el presente documento debe solicitar la **respectiva re-examinación** de las unidades de competencia con resultado “No Competente”, sean obligatorias u opcionales.

La obtención del certificado conlleva la responsabilidad de representar a su profesión con una conducta que demuestre ética y profesionalismo, por lo cual usted ha firmado el Código de Ética y Conducta del **(NOMBRE DEL OEC)** y firmará el Acuerdo de Cumplimiento con los Lineamientos para Personas Certificadas.

Logo del OEC	NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EXAMINACIÓN	Código:
		Versión 1.1
		Fecha de emisión:
		Fecha de Revisión
		Hoja 3
		File: C018

SOLICITUD DE RE-EXAMINACIÓN

(de ser el caso)

En el caso de haber realizado la examinación y no haber logrado la competencia en una o varias unidades de competencia mostradas en el presente documento, **se le convoca a la realización de una segunda y última examinación** si usted lo solicita.

¿USTED LO REQUIERE?:

SI NO

En el caso de marcar afirmativo la planificación de las fechas de la re-examinación será de acuerdo al cronograma y disponibilidad del **Nombre del OEC**, el cual será oportunamente comunicado.

En el caso de marcar negativo, favor especificar las razones:

.....

.....

.....

En el caso de tener alguna duda, favor comunicarse lo antes posible a los siguientes números de teléfono: XXXX, o acérquese XXXXXX

Atentamente,

Coordinador/a de Certificación

(NOMBRE DE OEC)

Recibido:

Nombre del candidato
Firma del candidato
Fecha

Logo del OEC	NOTIFICACIÓN DE RESULTADOS DE LA EXAMINACIÓN	Código:
		Versión 1.1
		Fecha de emisión:
		Fecha de Revisión
		Hoja 4
		File: C018

CONTROL DE EMISIÓN			
	Elaboró	Revisó	Autorizó
Nombre			
Cargo	Analista de Certificación y Control	Responsable de procesos de certificación y control	Coordinador del Comité de Certificación del OEC
Firma			
Fecha			