

Logo del OEC	HOJA DE EVALUACION AL EXAMINADOR PARA SELECCIÓN	Código
		Versión 1.1
		Fecha de emisión
		Fecha de Revisión
		File:F021

Apellido/s y nombre/s del/la candidata a examinador/a: _____

C.C. _____ Código Nº: _____ Fecha: _____

Lugar de la examinación práctica: _____

Perfil: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

UC: _____

A continuación elija la calificación para el desarrollo de la evaluación del examinador. Los puntajes se detallan:

1 Malo	2 Regular	3 Bueno	4 Muy bueno	5 Excelente	
--------	-----------	---------	-------------	-------------	--

		PUNTAJE ASIGNADO
1.	Asiste puntualmente a la examinación y su presentación personal está acorde al ámbito de la examinación ejecutada:	1
2.	Durante el proceso de examinación, el experto cumple con los procedimientos establecidos y el uso de los formatos y documentos del proceso de certificación de personas de una manera:	2
3.	Durante el proceso de examinación, el experto evidenció el cumplimiento de normas de seguridad afines a la competencia a examinar de forma:	3
4.	Su interacción con el examinado en los aspectos, técnicos, de capacidades, conocimientos, destrezas y actitudes permitió obtener evidencias objetivas de una manera:	4
5.	Sus diferentes formas de expresión (oral, escrita y corporal), permitieron el desarrollo de la examinación de una forma:	5
6.	Propició un ambiente de cordialidad y respeto con el examinado.	4
7.	Respetó, cumplió e hizo cumplir lo estipulado en el código de ética y evidenció imparcialidad de una manera:	2
8.	Antes, durante y al finalizar el proceso de examinación la interacción con el personal de nombre del OEC en el ámbito del proceso de examinación mantuvo una actitud de respeto.	4
9.	Al finalizar la examinación entrega todos los documentos y registros que permiten evidenciar el cumplimiento del proceso de una forma:	4
NOTA MÁXIMA 45 PUNTOS		29

COMENTARIOS DEL PERSONAL DE LA SETEC QUE REALIZÓ LA OBSERVACIÓN: _____

RESPONSABLE DE EVALUACIÓN

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE CERTIFICACIÓN Y CONTROL FIRMA FECHA

RESPONSABLE DE EVALUACIÓN

NOMBRE DEL COORDINADOR DEL COMITÉ FIRMA FECHA

	Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre			
Cargo	Analista de Certificación Y Control	Responsable de procesos de certificación y control	
Firma			
Fecha			