

## Formato de Observación para Aplicación

			1
Empleado			
N° de empleado			
Fecha de ingreso			
DATOS PERSONALES			
Nombre completo Fecha de nacimiento			
Lugar de nacimiento			
Sexo			
Estado civil			
Correo electrónico			
Teléfono			
PROCEDIMIENTO Y/O SUCESOS		COMEN	TARIOS
ÁREAS DE OPORTUNIDAD			
ANEAS DE OPORTUNIDAD			
FORTALEZAS			
	PORTAL	LEZAS	

Nombre de quien observa: