|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Criterios de selección**  **y puntuación de evaluadores** | **CÓDIGO: FR-TB-GDT-02** |
| **VERSIÓN: 1** |
| **FECHA: 22-11-2023** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL CANDIDATO** | | | | | | |
| Nombres y apellidos: | |  | | | Edad: |  |
| Puesto al que aplica: | |  | | | | |
| Fecha: | DD / MM / AAAA | | | | | |
| **EVALUACIÓN**  *Nota: Diligencie la columna de “puntuación” de 1 a 5, siendo 1 la calificación más baja y 5 la más alta.* | | | | | | |
| **Criterios** | | | **Puntuación** | **Observaciones** | | |
| Puntualidad | | |  |  | | |
| Formación Académica | | |  |  | | |
| Experiencia profesional | | |  |  | | |
| Competencias técnicas | | |  |  | | |
| Competencias personales | | |  |  | | |
| Motivación por el puesto | | |  |  | | |
| Adecuación al perfil | | |  |  | | |
| **TOTAL** | | |  |  | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del evaluador

Nombre del evaluador:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo del evaluador

Fecha de evaluación: DD / MM / AAAA\_