

**APENDICE N**

**(Forma de evaluación de candidato de ALSO)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ años Perfil: \_\_\_\_\_ Lugar de residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Disponibilidad de Viajar: \_\_\_\_\_

Calle C.P. Estado

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar donde realizó el curso de proveedor ALSO: \_\_\_\_\_

Puntaje examen teórico: \_\_\_\_\_ Puntaje examen Mega-parto: \_\_\_\_\_

Instructor que lo evaluó: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar donde el candidato completó el curso de Instructor ALSO: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar donde el candidato del curso ALSO fue Monitorizado: \_\_\_\_\_

Numero de monitorización: ( 1 ) ( 2 ) ( 3 )

Tema expuesto: \_\_\_\_\_ Instructor supervisor: \_\_\_\_\_

Talleres: \_\_\_\_\_

Instructor (es) supervisor (es). \_\_\_\_\_

| HABILIDAD  | Excelente<br>(5) | Bueno<br>(4) | Regular<br>(3) | Malo<br>(2) | Deficiente<br>(1) |
|--|------------------|--------------|----------------|-------------|-------------------|
| Ponencia   |                  |              |                |             |                   |
| Habilidad en la Estación de Trabajo                        |                  |              |                |             |                   |
| Actitud  |                  |              |                |             |                   |
| Comunicación   |                  |              |                |             |                   |
| Conocimiento Teórico                                       |                  |              |                |             |                   |
| Puntualidad  |                  |              |                |             |                   |
| Disciplina   |                  |              |                |             |                   |
| Presencia en el escenario y Vestimenta acorde al Uniforme  |                  |              |                |             |                   |
| Facilidad de transmitir el conocimiento                    |                  |              |                |             |                   |
| Respeto con el instructor y el proveedor durante el curso. |                  |              |                |             |                   |
| PUNTAJE TOTAL  |                  |              |                |             |                   |

- ☐ Recomiendo para instructor certificado.
- ☐ El candidato debería de enseñar una segunda vez y ser evaluado de nuevo

Habilidades en las que el candidato debe trabajar:

- ☐ Ponencias
- ☐ Estación de trabajo: \_\_\_\_\_
- ☐ Conocimiento del material
- ☐ Examinación del mega-parto
- ☐ Otro \_\_\_\_\_

Habilidades que el candidato debe de mejorar (enumere las áreas en las que el candidato debe de trabajar)

He discutido esta evaluación con el candidato a instructor

☐ Si ☐ No

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Facultado

\*Este formulario debe ser completado por un FACULTADO después de observar el candidato ALSO mientras enseñaba.

\*Si el candidato es aprobado por la mesa directiva ALSO el estado del candidato será cambiado a instructor aprobado y se le notificará por correo electrónico con el nombramiento correspondiente.