

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 (5)	Bueno (4)	Regular (3)	Malo (2)	Deficiente (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.