



Solicitud y Evaluación de Competencia

Código: QB-FR-A-03-04

Rev.: 02

Fecha de emisión: 06-12-2019

Fecha de revisión: 21-04-2023

Fecha de elaboración		A. Beneficio (ganancia)	B. Inversión (costo)	ROI, retorno de la inversión (A-B/B; si el resultado es negativo, significa que se pierde dinero)	
Solicitante	Proyecto, cambio o mejora			Departamento	
				Fecha para llevarlo a cabo	<input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Externo
				Imparte	
Responsable de confirmación de curso					Fecha
Prioridad	<input type="checkbox"/> Alta: Afecta directamente cliente, Legal, funciones principales (6 meses) <input type="checkbox"/> Media: Afecta indirectamente (12 meses) <input type="checkbox"/> Baja: Desarrollo de personal (24 meses)				
Nivel de conocimiento requerido: <input type="checkbox"/> I (conocer) <input type="checkbox"/> L (aplicar) <input type="checkbox"/> U (enseñar)					
Puesto (s) a impartir:					
Objetivo					
Temas de interés para el curso					
Evaluación					
Se cumplió con el objetivo: <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> porque:					
Personas que participaron en la revisión, acción autorización y medición del impacto :					
Nombre completo		Puesto		Firma	

*Este formato en blanco al momento de su impresión tiene validez 1 semana.



Solicitud y Evaluación de Competencia

Código: QB-FR-A-03-04

Rev.: 02

Fecha de emisión: 06-12-2019

Fecha de revisión: 21-04-2023

CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Fecha	Descripción del Cambio	Originador
02	21/04/2023	<p>Se agrega la siguiente información al formato:</p> <p>A. Beneficio (ganancia)</p> <p>B. Inversión (costo)</p> <p>ROI, retorno de la inversión (A-B/B; si el resultado es negativo, significa que se pierde dinero)</p> <p>Departamento</p> <p>Prioridad</p> <p>Nivel de conocimiento requerido</p> <p>Puesto (s) a impartir</p> <p>Se agrega cuadro de control de cambios.</p>	Mónica Rodríguez

*Este formato en blanco al momento de su impresión tiene validez 1 semana.