

	REGISTRO	CÓDIGO:	REG-EVA-01
	PLAN DE TRABAJO	VERSIÓN:	01
		FECHA:	21-07-2023
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA	Página 1 de 2

Fecha de reunión: _____ Hora: _____

ANTECEDENTES PERSONALES DEL CANDIDATO			
Nombre del candidato:		Rut candidato:	ID:
Fecha de nacimiento:	Sexo:	Fecha de inscripción:	
Domicilio:	Comuna:	Región:	
Nivel de escolaridad:			
Teléfono fijo:	Celular:	E-mail:	

PERFIL OCUPACIONAL	
Sector:	Subsector:
Código:	Versión:
UCLs:	

ANTECEDENTES DEL EVALUADOR		
Nombre:	Rut:	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	Comuna:	Región:
Teléfono fijo:	Celular:	E-mail:

Plan de trabajo	
Fecha Prueba de Conocimientos: __/__/__	Hora Prueba de Conocimientos:
Fecha de Observación en Terreno N°1: __/__/__	
Lugar para ejecutar la Observación N°1:	
Fecha de Observación en Terreno N°2: __/__/__	Hora de Inicio de Evaluación en Terreno N°2:
Lugar para ejecutar la Observación N°2:	

	REGISTRO	CÓDIGO:	REG-EVA-01
	PLAN DE TRABAJO	VERSIÓN:	01
		FECHA:	21-07-2023
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA	Página 2 de 2

Fecha de Simulación N°1 en Terreno: __/__/__	Hora de Simulación N°1 en Terreno:
Lugar para ejecutar la Simulación N°1:	
Fecha de Simulación N°2 en Terreno: __/__/__	Hora de Simulación N°2 en Terreno:
Lugar para ejecutar la Simulación N°2:	

NOMBRE COORDINADOR
COORDINADOR TÉCNICO
RUT:XXXXXXX

NOMBRE DEL CANDIDATO
Candidato
RUT: XXXXXXX