
	REGISTRO	CÓDIGO:	REG-EVA-02
	PLAN DE EVALUACION	VERSIÓN:	01
		FECHA:	21-07-2023
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA	Página 1 de 2

Antecedentes personales			
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:
Perfiles Habilitados		

Plan de Evaluación	
Fecha de Inicio Plan de Evaluación: ____/____/____	Hora de Inicio Plan de Evaluación:
Prueba de Conocimientos:	
Fecha Prueba de Conocimientos ____/____/____	Hora Prueba de Conocimientos:
Lugar de la Prueba de Conocimientos:	
Duración de la Prueba de Conocimientos:	
Observación N°1	

	REGISTRO	CÓDIGO:	REG-EVA-02
	PLAN DE EVALUACION	VERSIÓN:	01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	FECHA:	21-07-2023
		PÁGINA	Página 2 de 2

Fecha de Observación en Terreno N°1: __/__/__	Hora de Inicio de Evaluación en Terreno N°1:
Lugar para ejecutar la Observación N°1:	
Duración de la Observación N°1:	
Observación N°2:	
Fecha de Observación en Terreno N°2: __/__/__	Hora de Inicio de Evaluación en Terreno N°2:
Lugar para ejecutar la Observación N°2:	
Duración de la Observación N°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 CANDIDATO
 Candidato
 RUT: XXXXXXXX