

FORMULARIO	CÓDIGO:	FORM-EVA-04
INCORME DE DECUAC	VERSIÓN:	01
INFORME DE BRECHAS	FECHA:	21-07-2023
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA	Página 1 de 3

ANTECEDENTES PERSONALES DEL CANDIDATO:		
Nombre:		ID:
Rut:		
Dirección:		
Teléfono:	E-mail:	
ANTECEDENTES DE LA RETROALIMNTACIO	N:	
Nombre de quién realiza la retroalimentación:		
Fecha:	Hora:	
Lugar:		
PERFIL OCUPACIONAL:		
Sector:	Subsector:	
Código:	versión:	
UCLs:		
Evaluador:		
INFORMACION DEL PROCESO DE EVALUAC	ION:	
Fecha de inscripción:		
Fecha de inicio:	Fecha de términ	0:
Listado de información que presentó el candidato. 1		

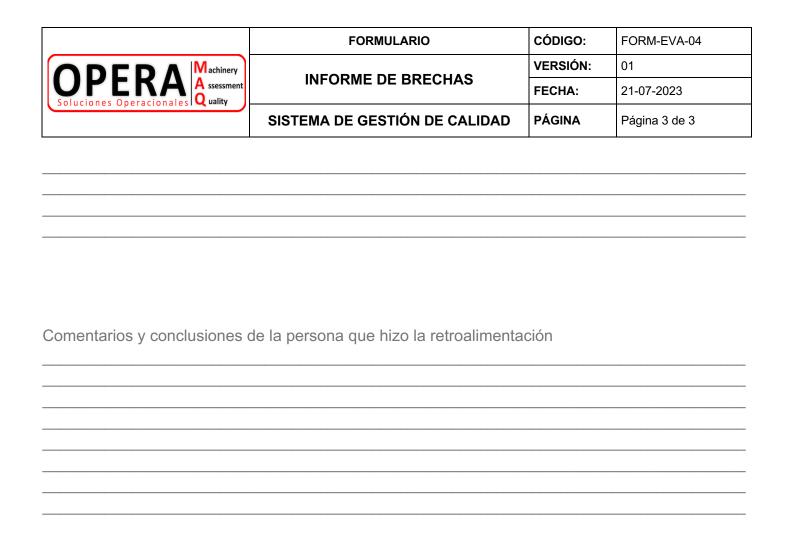


FORMULARIO	CÓDIGO:	FORM-EVA-04
INFORME DE BRECHAS	VERSIÓN:	01
	FECHA:	21-07-2023
SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	PÁGINA	Página 2 de 3

7.	
8.	
9.	
10.	
11.	

DESCRIBIR LAS BRECHAS PRESENTADAS POR CADA UCL					
UNIDAD DE COMPETENCIA:					
Calificación		Comentario y/o recomendación:			
obtenida					
Brecha para					
obtener					
calificación 3					
Decisión Final:		Competente			
Decision i mai.		Aun no competente			
Registrar (lo más te	xtual posible) lo que	se le comunica al candidato:			

Registrar (lo más textual posible) lo que se le comunica al candidato:
Registrar las respuestas y reacciones tanto verbales y no verbales del candidato:



Firma de quien Retroalimenta: