

## FORMULARIO CÓDIGO: FORM-EVA-02 FICHA DE REGISTRO DE ANALISIS DE EVIDENCIA INDIRECTA O HISTORICA SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD CÓDIGO: FORM-EVA-02 VERSIÓN: 01 FECHA: 21-07-2023 Página 1 de 1

Nombre Candidato:						Rut Candidato:				ID:
Evaluador:						Fecha:				ID.
Sector:						Subsector:				
Perfil:										
Código:						versión:				
Evidencia	Emisor	Fecha de Emisión		Fecha Termino de Vigencia	Código Unidad de Competencia Labor que se Evalúa		Componente Evaluado: Actividad Clave, criterio de desempeño, conducta y conocimiento	Puntaje	Justificación (Indicar si la evidencia es conocimiento de proceso o de producto)	
Unidades de Competencia:										
Código			UCL			versión		Puntaje UCL		
			_							
Puntaje promedio evidencia							videncia indirecta			
Observación:										

Nota: La Asignación de puntaje para cada evidencia debe ceñirse a lo indicado en la rúbrica respectiva