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

<b>ANTECEDENTES PERSONALES DEL CANDIDATO:</b>	
Nombre:	ID:
Rut:	
Dirección:	
Teléfono:	E-mail:
<b>ANTECEDENTES DE LA RETROALIMENTACION:</b>	
Nombre de quién realiza la retroalimentación:	
Fecha:	Hora:
Lugar:	
<b>PERFIL OCUPACIONAL:</b>	
Sector:	Subsector:
Código:	versión:
UCLs:	
Evaluador:	
<b>INFORMACION DEL PROCESO DE EVALUACION:</b>	
Fecha de inscripción:	
Fecha de inicio:	Fecha de término:

Listado de información que presentó el candidato.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

	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 obtenida		Comentario y/o recomendación:
Brecha para obtener calificación 3		
Decisión Final:		Competente
		Aun no competente

Registrar (lo más textual posible) lo que se le comunica al candidato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


Registrar las respuestas y reacciones tanto verbales y no verbales del candidato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

---



---



---



---

Comentarios y conclusiones de la persona que hizo la retroalimentación

---



---



---



---



---



---



---



---

Firma de quien Retroalimenta: \_\_\_\_\_