|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANTECEDENTES PERSONALES DEL CANDIDATO:** | | |
| Nombre: | | ID: |
| Rut: | | |
| **ANTECEDENTES DE LA RETROALIMNTACION:** | | |
| Nombre de quién realiza la retroalimentación: | | |
| Fecha: | Lugar: | |
| **PERFIL OCUPACIONAL:** | | |
| Equipo: | | |

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