



# EVALUACIÓN DE LA COMPETENCIA

F10  
Revisión 00  
01/07/20VV

**NOMBRE:**

**FUNCIÓN:**

Fecha:

## 1 CALIFICACIÓN REQUERIDA

EDUCACIÓN:

ENTRENAMIENTO:

HABILIDADES:

EXPERIENCIA:

## 2. CALIFICACIÓN EXISTENTE

Educación:

Entrenamiento:

Habilidades:

Experiencia:

## 3. ANALISIS "GAP" Y PLAN DE ACCIÓN

Análisis "Gap":

Plan de Acción:

## 4. VERIFICACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DE CIERRE DEL "GAP"

**Comentarios:**

Aprobado

No aprobado - Detalle

**Revisión Crítica Final (¿apto para realizar la función?)**

Si

No