**Criterios para seleccionar instructor (a)**

Nombre del instructor (a):

Fecha de evaluación:

Nombre del curso a impartir:

Nombre de la empresa o plantel:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **TOTAL** |
| 1. Formación profesional relacionada a la capacitación a impartir. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Experiencia en capacitación y en la temática a impartir. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Materiales didácticos a utilizar. |  |  |  |  |  |  |
| 1. Empresas diferentes en las que ha participado como instructor (a). |  |  |  |  |  |  |
| 1. Certificaciones y acreditaciones relacionadas al área de capacitación. |  |  |  |  |  |  |
| Total de puntaje. | | | | | |  |

Nota: Evaluar considerando la siguiente escala

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 Malo | 2 Regular | 3 Bien | 4 Muy bien | 5 Excelente |

**Aceptado : SI \_\_ NO**\_\_

Evaluó Autorizó

Nombre, puesto y firma Nombre, puesto y firma

ITD-AD-FO-06 Revisión O

ITD-AD-FO-06 Revisión O

ITD-AD-FO-06 Revisión O