**Criterios para Seleccionar Instructor(a)**

Centro de Trabajo: **1**

Nombre del Instructor(a): **2**

Fecha de Evaluación: **3**

Nombre del Curso a Impartir: **4**

Nombre de la Empresa o Centro de Trabajo: **5**

|  |  |
| --- | --- |
| **CRITERIO** | **0/1** |
| 1. FORMACIÓN PROFESIONAL RELACIONADA A LA CAPACITACIÓN A IMPARTIR
 |  **6** |
| 1. EXPERIENCIA EN CAPACITACIÓN Y EN LA TEMÁTICA A IMPARTIR
 |  |
| 1. MATERIALES DIDÁCTICOS A UTILIZAR
 |  |
| 1. DISPONIBILIDAD DE TIEMPO
 |  |
| 1. CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES RELACIONADAS AL ÁREA DE CAPACITACIÓN.
 |  |
| **TOTAL DEL PUNTAJE** | 7 |

**Nota:** Evaluar considerando la siguiente escala. Se considera aceptable si cumple con al menos 4 de los 5 puntos mencionados.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 Cumple con el criterio  | 0 No cumple con el criterio  |

 **8**

**Aceptado: SÍ**\_\_ **NO**\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Evaluó **9** |  | Vo.Bo. **10** |
| Nombre, puesto y firma |  | Nombre, puesto y firmaCoordinado(a) del curso |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Nombre del Centro de Trabajo  |
| 2 | Nombre del Instructor(a) que imparte el curso |
| 3  | Anotar la Fecha de evaluación del instructor(a)  |
| 4 | Anotar el nombre del curso a impartirse |
| 5 | Anotar el centro de trabajo o empresa de procedencia del Instructor(a) |
| 6  | Marcar la valoración de cada criterio con 1 si cumple con 0 si no cumple. En cuanto al criterio número tres, se considerará que el material de apoyo del instructor(a) esté libre de estereotipos, prejuicios; que utilice lenguaje incluyente, claro, no sexista, sin ningún tipo de discriminación y accesible para personal con discapacidad, si lo requiere. |
| 7 | Anotar la sumatoria de la evaluación |
| 8 | Anotar con una “X” si el Instructor(a) es Aceptado o No como resultado de su evaluación. Se considera aceptable si cumple con al menos el 5 de 5 puntos. |
| 10 | Anotar el nombre, puesto y firma de la persona que realiza la evaluación. |
| 11 | Anotar el nombre, puesto y firma del Coordinador(a) del curso quien da visto bueno del instructor(a) evaluado(a) |