|  |
| --- |
| **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 Critica Final (¿apto para realizar la función?)** **Si No** |