|  |
| --- |
| **CALIFICACIÓN DE AUDITORAS Y/O AUDITORES** |
| **INTERNO (1)** |  | **LÍDER (1 )** |  |  |
| **NOMBRE: (2)** | **FECHA: (3)** |
| **I. EDUCACIÓN MÁXIMO 6 PUNTOS** | **PUNTAJE** |
| 1. **Máximo nivel académico alcanzado (4)**
 | **Institución (5)** | **Fecha (6)** | **(7)** |
|  |  |  |  |
|  |
| **II. EXPERIENCIA LABORAL MÁXIMO 5 PUNTOS** | **PUNTAJE** |
| **Organización (8)** | **Cargo/Función (9)** | **Período (10)** | **(7)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **III. EXPERIENCIA LABORAL EN EL CAMPO DE LA GESTION DE CALIDAD O AMBIENTAL, ENERGIA, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, IGUALDAD DE GÉNERO Y NO DISCRIMINACIÓN MÁXIMO 5 PUNTOS** | **PUNTAJE** |
| **Organización (8)** | **Cargo/Función (9)** | **Período (10)** | **(7)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **IV.- FORMACIÓN COMO AUDITOR/A** | **PUNTAJE** |
| **Nombre del curso (11)** | **Fecha (12)** | **(7)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **V.- EXPERIENCIA EN AUDITORIAS** |  | **PUNTAJE** |
| **Nombramiento (13)** | **Fecha (14)** | **(7)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Puntaje Total |  |
| **Calificado por: (15)** | **Fecha (16)** | **Vigencia de Calificación (17)** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1. | Cruce con una x si está siendo evaluado como auditora o auditor interno o líder del equipo auditor |
| 2. | Escriba el nombre completo del aspirante a auditora o auditor. |
| 3. | Anotar la fecha de presentación de la solicitud día, mes y año. |
| 4. | Anotar el grado máximo de estudios alcanzados. |
| 5. | Anotar el nombre de la institución donde realizo el último grado de estudios. |
| 6. | Fecha de la obtención del último grado de estudios. |
| 7. | Será llenado por la Coordinación del SGI del Instituto, de acuerdo a los criterios establecidos en los Criterios para Calificación de Auditores (SGI-CA-PG-03-01). |
| 8. | Anotar el nombre de la organización donde haya participado en la realización de auditorías y/o en la implementación de Sistemas de Gestión Integral. |
| 9. | Anotar el cargo o función desempeñada en la organización donde trabajo. |
| 10. | Anotar el periodo en el cual desarrollo el cargo o la función. |
| 11. | Anotar el nombre de los cursos recibidos relacionados con el SGI y capacitación como auditora o auditor |
| 12. | Anotar la Fecha de realización de los cursos. |
| 13 | Anotar el nombramiento de auditora o auditor según corresponda: auditora o auditor en formación, auditora o auditor interno y/o auditora o auditor líder. |
| 15,16 | Estos espacios serán llenados por la Coordinación del SGI del Instituto. |
| 17 | Anotar el periodo de vigencia (la vigencia máxima de la evaluación será por un año). |

\*Nota: Podrán Insertarse tantas filas como sean necesarias.