|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN BÁSICA DEL SUPERVISOR CERTIFICADO** | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | | | NOMBRES | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  C.C C.E. PAS No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | EXPEDIDA EN | | | |
| EMPRESA DE VIGILANCIA PRIVADA | | | DIVISIÓN O DEPTO | | | | CARGO |
| CURSO BÁSICO DE SEGURIDAD  **DIA / MES / AÑO** | CURSO SUPERVISOR OPERATIVO  **DIA / MES / AÑO** | | | | CURSO RECURRENTE SUPERVISOR (SI APLICA)    **DIA / MES / AÑO** | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL OPERADOR APRENDIZ** | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRES | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  C.C C.E. PAS No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | EXPEDIDA EN | | |
| EMPRESA DE VIGILANCIA PRIVADA | | DIVISIÓN O DEPTO | | | CARGO |
| INSTRUCCIÓN BÁSICA    **DIA / MES / AÑO** | | CURSO RECURRENTE (SI APLICA)  **DIA / MES / AÑO** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **COMPETENCIAS** | | | |
| **3.1 COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES** | **HORAS** | **40%**  **RANGO DE CALIFICACIÓN** | **NIVEL**  **DE DESEMPEO** |
| * Orientación de servicio al usuario, capacidad para ejercer el cargo de operador de seguridad en forma cortés, prudente y con tacto. |  | 1 a 20 |  |
| * Establecimiento de relaciones. Capacidad de establecer relaciones, crear y mantener contactos respetuosos con los usuarios y autoridades cuya colaboración es necesaria para el éxito de los procedimientos de seguridad en el filtro. |  | 1 a 20 |  |
|  |  | **Subtotal** | **%** |
| **3.2 COMPETENCIAS OPERATIVAS (AEROPUERTO) \*** | **HORAS** | **60%**  **RANGO DE CALIFICACIÓN** | **NIVEL**  **DE DESEMPEO** |
| * Inspección de equipaje por Rx |  | 1 a 15 |  |
| * Inspección Manual de equipajes bodega y pasajeros |  | 1 a 15 |  |
| * Inspección de personas pasajeros y no pasajeros |  | 1 a 15 |  |
| * Inspección de vehículos |  | 1 a 15 |  |
|  |  | **Subtotal** | **%** |
| **3.3 COMPETENCIAS OPERATIVAS (EXPLOTADOR DE AERONAVE) \*** | **HORAS** | **60%**  **RANGO DE CALIFICACIÓN** | **NIVEL**  **DE DESEMPEO** |
| * Inspección de equipajes y/o carga y/o correo y/o suministros por Rx o manual |  | 1 a 20 |  |
| * Inspección, verificación y/o protección de aeronaves |  | 1 a 20 |  |
| * Inspección de personas, pasajeros, no pasajeros y sus objetos |  | 1 a 20 |  |
|  |  | **Subtotal** | **%** |
|  |  | **Total** | **%** |
| **Nota:** *Para las competencias operativas numeral 3.2, favor diligenciar únicamente lo relacionado con la actividad correspondiente, marcando en el cuadro si es para aeropuerto o explotador de aeronave***. \*** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **FIRMA** | |
| **Supervisor Certificado**   |  |  | | --- | --- | | Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Nombres y Apellidos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Documento de Identidad No. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fecha | **DIA / MES / AÑO** | | **Operador Aprendiz:**   |  |  | | --- | --- | | Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Nombres y Apellidos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Documento de Identidad No. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Fecha | **DIA / MES / AÑO** | |
| **Nombre del Aeropuerto o Explotador de Aeronave:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Nombre Responsable de la Operación de Seguridad del Aeropuerto / Explotador de Aeronaves**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |