|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN BÁSICA DEL INSPECTOR CERTIFICADO**
 |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C C.E. PAS No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | EXPEDIDA EN |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN DEL INSPECTOR APRENDIZ**
 |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C C.E. PAS No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | EXPEDIDA EN |
| CURSO INSPECTOR DE SEGURIDAD**DIA / MES / AÑO** | CURSO RECURRENTE INSPECTOR DE SEGURIDAD**DIA / MES / AÑO** |

|  |
| --- |
| 1. **COMPETENCIAS**
 |
| **3.1 EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO ACTIVIDADES - AVSEC Y EN CONTROL DE CALIDAD** | **HORAS** | **RANGO DE CALIFICACIÓN**  | **NIVEL** **DE DESEMPEO** |
| * Actividades AVSEC
 | 80 | S/NS |  |
| * Ejercicios de observación en actividades de control de calidad (uno por cada subsistema)
 | 60 | S/NS |  |
| * Preparación de la actividad de control de calidad
 | 20 | S/NS |  |
| * Prácticas en campo en control de calidad
 | 60 | S/NS |  |
| * Redacción y presentación de informes y Plan de Medidas Correctivo -PMC- en control de calidad
 | 20 | S/NS |  |
| * Ejercicio integral en control de calidad
 | 60 | S/NS |  |
|  | **Total** | **300** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.2 CONSOLIDACIÓN DE RESULTADOS** | **CALIFICACIÓN** |
| * Evaluación de desempeño actividades AVSEC
 |  |
| * Evaluación teórica: Prueba de conocimiento
 | **Igual o mayor a 70** |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **FIRMA**
 |
| **Inspector Certificado:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombres y Apellidos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Documento de Identidad No. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha  | **DIA / MES / AÑO** |

 | **Inspector Aprendiz:**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombres y Apellidos | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Documento de Identidad No. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha  | **DIA / MES / AÑO** |

 |