#### DATOS GENERALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha elaboración del informe: | DD | MM | AA |
|  |  |  |
| Cargo Evaluado: |  | | |
| Dependencia |  | | |

#### 2. INFORMACIÓN PERSONAL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo |  | | |
| Lugar y fecha de nacimiento |  | Edad |  |
| Estado civil |  | Cedula No. |  |
| Dirección domicilio |  | Barrio |  |
| Ciudad |  | Departamento |  |
| Teléfonos |  | Celular |  |
| E-Mail |  |  |  |
| Formación académica |  | | |

#### 3. PRUEBAS APLICADAS

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entrevistas |  | Miniclase |  | Prueba Técnica |  | Pruebas psicológicas |  |

|  |
| --- |
| ANALISIS DE RESULTADO: |

#### 4. CONCEPTO GENERAL DEL CANDIDATO – POSIBILIDADES DE DESARROLLO

|  |
| --- |
|  |

#### 5. VALORACIÓN EFECTUADA POR:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del evaluador:** |  |
| **Cargo:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Coordinación de Talento Humano  INTUITIVA CONSULTORES | Aseguramiento de la Calidad | Rectoría | Julio de 2017 |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |