

ANDE	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Código: FL-SGI-28 Actualización: 00 Fecha:	
LISTADO DE VERIFICACIÓN DE LAS COMPETENCIAS DEL PERSONAL			
DATOS DEL FUNCIONARIO			
NOMBRE Y APELLIDO: _____			
UNIDAD ADMINISTRATIVA / OFICINA: _____			
PERFIL DE CARGO			
DENOMINACIÓN DEL CARGO: _____			
PLANO OCUPACIONAL: _____			
DESCRIPCIÓN GENÉRICA			
DESCRIPCIÓN DETALLADA			
ESPECIFICACIONES DEL CARGO			
1. PRE-REQUISITOS			
1.1. INSTRUCCIÓN FORMAL:	SI	NO	ACCIÓN
1.2. ESPECIALIZACIÓN/ENTRENAMIENTO:	SI	NO	ACCIÓN
1.3. COMPLEMENTARIOS:	SI	NO	ACCIÓN
1.4. EXPERIENCIA:	SI	NO	ACCIÓN
<p>NOTA: las acciones podrán completarse en la hoja destinada para tal fin, indicando número de cada una.</p> <p>FUENTE: _____</p>			

Firma Jefe de Unidad / Oficina