

| | | | |
|---|---|------------------------|---|
|  | Criterios para Seleccionar Instructor | Código: M00-SC-020-R03 |  |
| | | Revisión: 0 | |
| | Referencia a la Norma ISO 9001:2015 y NMX-R-025-SCFI-2015 | Página 1 de 2 | |

Criterios para Seleccionar Instructor(a)

Centro de Trabajo: _____ **1**

Nombre del Instructor(a): _____ **2**

Fecha de Evaluación: _____ **3**

Nombre del Curso a Impartir: _____ **4**

Nombre de la Empresa o Centro de Trabajo: _____ **5**

| CRITERIO | 0/1 |
|---|----------|
| 1. FORMACIÓN PROFESIONAL RELACIONADA A LA CAPACITACIÓN A IMPARTIR | 6 |
| 2. EXPERIENCIA EN CAPACITACIÓN Y EN LA TEMÁTICA A IMPARTIR | |
| 3. MATERIALES DIDÁCTICOS A UTILIZAR | |
| 4. DISPONIBILIDAD DE TIEMPO | |
| 5. CERTIFICACIONES Y ACREDITACIONES RELACIONADAS AL ÁREA DE CAPACITACIÓN. | |
| TOTAL DEL PUNTAJE | 7 |

Nota: Evaluar considerando la siguiente escala. Se considera aceptable si cumple con al menos 4 de los 5 puntos mencionados.

| | |
|--------------------------|-----------------------------|
| 1 Cumple con el criterio | 0 No cumple con el criterio |
|--------------------------|-----------------------------|

Aceptado: **8**
SÍ___ NO___

Evaluó

Vo.Bo.

9

10

Nombre, puesto y firma

Nombre, puesto y firma
Coordinado(a) del curso

| | | | |
|---|--|------------------------|---|
|  | Criterios para Seleccionar Instructor | Código: M00-SC-020-R03 |  |
| | | Revisión: 0 | |
| | Referencia a la Norma ISO 9001:2015 y NMX-R-025-SCFI-2015 | Página 2 de 2 | |

INSTRUCTIVO DE LLENADO

| NUMERO | DESCRIPCIÓN |
|--------|--|
| 1 | Nombre del Centro de Trabajo |
| 2 | Nombre del Instructor(a) que imparte el curso |
| 3 | Anotar la Fecha de evaluación del instructor(a) |
| 4 | Anotar el nombre del curso a impartirse |
| 5 | Anotar el centro de trabajo o empresa de procedencia del Instructor(a) |
| 6 | Marcar la valoración de cada criterio con 1 si cumple con 0 si no cumple. En cuanto al criterio número tres, se considerará que el material de apoyo del instructor(a) esté libre de estereotipos, prejuicios; que utilice lenguaje incluyente, claro, no sexista, sin ningún tipo de discriminación y accesible para personal con discapacidad, si lo requiere. |
| 7 | Anotar la sumatoria de la evaluación |
| 8 | Anotar con una "X" si el Instructor(a) es Aceptado o No como resultado de su evaluación. Se considera aceptable si cumple con al menos el 5 de 5 puntos. |
| 9 | Anotar el nombre, puesto y firma de la persona que realiza la evaluación. |
| 10 | Anotar el nombre, puesto y firma del Coordinador(a) del curso quien da visto bueno del instructor(a) evaluado(a) |