



## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

### FORMULARIO DE VALORACION DE PUESTO

Nombre de la Entidad \_\_\_\_\_

Nombre de la Unidad \_\_\_\_\_

Nombre del Puesto \_\_\_\_\_

Los jefes inmediatos superiores deberán llenar un formulario por cada puesto bajo su dependencia.

El jefe inmediato superior, al llenar este formulario no debe pensar en la persona que ocupa el puesto sino en lo que el puesto necesita para ser ocupado debidamente.

Marcar con una cruz lo que corresponda, en la primera casilla. La unidad o persona encargada del personal llenará el puntaje que corresponda en la casilla signada con el encabezado de puntaje, según la tabla de valoración.

#### FACTOR AUTONOMIA DE TRABAJO

#### PUNTAJE

El puesto depende de:

- a) De personal que no es jefe
- b) De un jefe de menor jerarquía
- c) De un Jefe
- d) De un Gerente


#### FACTOR FORMACION

#### PUNTAJE

La formación exigida en el puesto es:

- a) Primaria Concluida
- b) Secundaria (Bachillerato en Humanidades Completo)
- c) Técnica (oficio adquirido en alguna rama técnica)
- d) Profesional (oficio o profesión adquirido en Institución de educación superior)


#### FACTOR EXPERIENCIA

#### PUNTAJE

La experiencia mínima en el área, exigida en el puesto es:

- a) Ninguna
- b) De 1 a 6 meses
- c) De 6 meses a un año
- d) Más de un Año


<b>FACTOR SUPERVISION DE PERSONAL</b>	<b>PUNTAJE</b>
El puesto depende de:	
a) De personal que no es jefe	<input type="text"/>
b) De un jefe de menor jerarquia	<input type="text"/>
c) De un Jefe	<input type="text"/>
d) De un Gerente	<input type="text"/>
<b>FACTOR RIESGO</b>	
¿En el puesto se desarrollan funciones y/o trabajos que ocasionan riesgos de enfermedad o accidente?	<b>PUNTAJE</b>
SI	NO
Describe tipo de riesgo:	<input type="text"/>
<b>FACTOR UBICACIÓN GEOGRAFICA</b>	
El puesto se encuentra en:	<b>PUNTAJE</b>
Area Urbana <input type="text"/>	Area rural <input type="text"/>
<input type="text"/>	

---

 RESPONSABLE UNIDAD DE PERSONAL

---

 GERENTE GENERAL

---

 FECHA



MATRIZ DE VALORACION DE PUESTOS MV-A2

FACTOR	PONDERACION	GRADOS			
		1°	2°	3°	4°
AUTONOMIA DE TRABAJO	32%	8	16	24	32
FORMACION	20%	5	10	15	20
EXPERIENCIA	20%	5	10	15	20
SUPERVISION DE PERSONAL	15%	0	5	10	15
RIESGO	5%	0	0	0	5
UBICACIÓN GEOGRAFICA	8%	0	0	0	8
TOTAL	100%				

NOMBRE DEL ENCARGADO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_





## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

### PLAN ANUAL DE PERSONAL (PAP)

Fecha de Elaboracion: \_\_\_\_\_

Vigencia: \_\_\_\_\_

RAZON /JUSTIFICACION DE LA CREACION DEL NUEVO PUESTO	DENOMINACION DEL NUEVO PUESTO	OFERTA INTERNA PERSONAL	UNIDAD/ GERENCIA INVOLUCRADA	NECESIDAD DE CONVOCATORIA EXT/INT

RESPONSABLE UNIDAD DE PERSONAL \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_



## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO  
COCHABAMBA - BOLIVIA

## PROGRAMACION OPERATIVA ANUAL INDIVIDUAL

NOMBRE DE LA INSTITUCION \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PUESTO \_\_\_\_\_

UBICACIÓN DEL PUESTO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PUESTO DEL QUE DEPENDE \_\_\_\_\_

NOMBRE DE/LOS PUESTO(S) A LOS QUE SUPERVISA \_\_\_\_\_

CATEGORIA DEL PUESTO \_\_\_\_\_

UBICACIÓN GEOGRAFICA DEL PUESTO                      URBANA      RURAL

DESCRIPCION DE FUNCIONES

NATURALEZA DEL PUESTO                      Principal funcion que se debe cumplir en el puesto; describir para que existe o fue creado el puesto en la Institucion

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### FUNCIONES ESPECIFICAS

En orden de importancia, mencione las funciones que debe realizar la persona que ocupe el puesto. De ser posible indique como debe realizar cada una.

### RESULTADOS

Registre los resultados que se deben obtener con cada una de las funciones especificas, expresadas en terminos de calidad y cantidad.



## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO PROGRAMACION OPERATIVA ANUAL INDIVIDUAL

**FACULTADES** (Son los actos administrativos que le están permitidos al titular del Puesto. Son las potestades concedidas por disposición legal o inherentes a un determinado puesto).

---

---

---

---

**DEBERES** (Obligaciones relacionadas con el puesto)

---

---

---

---

### ESPECIFICACION (REQUISITOS) DEL PUESTO

(Características profesionales y personales que se requieren en el puesto)

Primaria		
Secundaria		
Bachillerato		
Oficio(mencione el oficio)		
Tecnico(mencione cual)		
Profesional (mencione profesion)		
Otros (mencione cual)		

**EXPERIENCIA:** (Señale en que area y cuanto tiempo de experiencia necesita tener la persona para poder ocupar debidamente el puesto)

AREA	TIEMPO

**CUALIDADES PERSONALES** (Señale que cualidades debe tener la persona para desempeñar el puesto debidamente)

---

---

---

**OTROS REQUISITOS** (Señale otras cualidades que debe tener la persona para desempeñar el puesto debidamente)

---

---

\_\_\_\_\_  
FIRMA SERVIDOR PUBLICO

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE INMEDIATO SUPERIOR

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA









**SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO  
FORMULARIO DE POSTULACION  
CURRICULUM VITAE**

FOTO  
ACTUALIZADA

CARGO AL QUE POSTULA \_\_\_\_\_

**I.DATOS PERSONALES**

NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCION COMPLETA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

No. CARNET DE IDENTIDAD \_\_\_\_\_

**II.ESTUDIOS REALIZADOS**

Especificar en los recuadros:

Nº	Grado/Titulo Obtenido	Institucion	Periodo

**III.OTROS CURSOS O SEMINARIOS REALIZADOS**

Nombrar en orden cronologico: Nombre del curso, patrocinador, duracion, certificado obtenido por aprobacion o asistencia y acompañar documentos de los certificados

**IV.EXPERIENCIA LABORAL**

Nombrar en orden cronologico: Institucion/entidad, duracion, causa de retiro, Certificado de trabajo y acompañar documentos de acreditacion.

**V.OTROS (PUBLICACIONES, PAQUETES COMPUTACIONALES, IDIOMAS)**

Nombrar en orden cronologico:Nombre del curso, patrocinador, duracion, certificado obtenido por aprobacion, asistencia y acompañar documentos de los certificados.

DECLARO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES VERAZ Y EN CASO NECESARIO SU INVESTIGACION.  
DE VERIFICARSE FALSEDAD, ACEPTO EXPRESAMENTE LA SANCION SEGÚN REGLAMENTO INTERNO DEL SSU.

\_\_\_\_\_  
FECHA DE PRESENTACION

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE





## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

### EVALUACION CURRICULAR

PARA CUBRIR EL PUESTO DE: \_\_\_\_\_

NUMERO DE REFERENCIA \_\_\_\_\_

REQUISITOS SOLICITADOS:

a) Formacion (Registrar la informacion exigida en la convocatoria)

--

b) Experiencia (Registrar la experiencia exigida en la Convocatoria)

--

c) Otros (Registrar otros requisitos solicitados)

--

N°	NOMBRE DEL POSTULANTE	FORMACION	EXPERIENCIA	SI	NO

COMITÉ DE SELECCIÓN

\_\_\_\_\_  
Nombre Responsable

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Nombre Responsable

\_\_\_\_\_  
Firma



**SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO**  
**FORMULARIO DE EVALUACION DE CONFIRMACION**  
**JEFATURAS**

UNIDAD: \_\_\_\_\_  
 INMEDIATO SUPERIOR: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL EVALUADO \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE EVALUACION \_\_\_\_\_

INTRODUCCION.- Se pretende evaluar a la persona y los resultados del periodo

EVALUACION EN CALIFICACIONES ESPECIFICAS: Para cada una de las siguientes variables calificar en una escala del 1 al 4, donde 4 representa el mas alto puntaje de calificacion y el 1 el mas bajo (marcar con una **X**)

VARIABLES	1	2	3	4
PLANIFICACION				
ORGANIZACIÓN				
DIRECCION Y COORDINACION				
CONTROL Y EVALUACION				
LIDERAZGO				
RESPUESTA LABORAL				
ADOPCION DE DECISIONES				
CUMPLIMIENTO DE LA REGLAMENTACION INTERNA				
PUNTUALIDAD				
RESPONSABILIDAD				
GRADO DE COMPROMISO				
INICIATIVA				
EXPRESION Y COMUNICACIÓN				
RELACIONES INTERPERSONALES				

(4)EXCELENTE      (3)BUENO      (2)SUFICIENTE      (1)INADECUADO

OTROS COMENTARIOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA INMEDIATO SUPERIOR

\_\_\_\_\_  
FIRMA EVALUADO



**SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO**  
**FORMULARIO DE EVALUACION DE CONFIRMACION**  
**PROFESIONALES - TECNICOS**

UNIDAD: \_\_\_\_\_  
 INMEDIATO SUPERIOR: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL EVALUADO \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE EVALUACION \_\_\_\_\_

INTRODUCCION.- Se pretende evaluar a la persona y los resultados del periodo

EVALUACION EN CALIFICACIONES ESPECIFICAS: Para cada una de las siguientes variables calificar en una escala del 1 al 4, donde 4 representa el mas alto puntaje de calificacion y el 1 el mas bajo (marcar con una X)

VARIABLES	1	2	3	4
TRABAJO EN EQUIPO				
ORGANIZACIÓN				
CONTROL Y EVALUACION				
CLARIDAD CONCEPTUAL				
CAPACIDAD ANALITICA				
RESPUESTA LABORAL				
CONOCIMIENTO DEL INSTRUMENTAL TECNICO				
CUMPLIMIENTO DE LA REGLAMENTACION INTERNA				
PUNTUALIDAD				
RESPONSABILIDAD				
GRADO DE COMPROMISO				
INICIATIVA				
EXPRESION Y COMUNICACIÓN				
RELACIONES INTERPERSONALES				

(4)EXCELENTE      (3)BUENO      (2)SUFICIENTE      (1)INADECUADO

OTROS COMENTARIOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA INMEDIATO SUPERIOR

\_\_\_\_\_  
 FIRMA EVALUADO



**SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO**  
**FORMULARIO DE EVALUACION DE CONFIRMACION**  
 AUXILIAR Y SERVICIOS

UNIDAD: \_\_\_\_\_  
 INMEDIATO SUPERIOR: \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL EVALUADO \_\_\_\_\_  
 CARGO: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE EVALUACION \_\_\_\_\_

INTRODUCCION.- Se pretende evaluar a la persona y los resultados del periodo  
 EVALUACION EN CALIFICACIONES ESPECIFICAS: Para cada una de las siguientes variables calificar en una escala del 1 al 4, donde 4 representa el mas alto puntaje de calificacion y el 1 el mas bajo (marcar con una X)

VARIABLES	1	2	3	4
RESPONSABILIDAD				
ORGANIZACIÓN				
INICIATIVA				
RELACIONES INTERPERSONALES				
CUMPLIMIENTO DE LA REGLAMENTACION INTERNA				
PUNTUALIDAD				

(4)EXCELENTE      (3)BUENO      (2)SUFICIENTE      (1)INADECUADO

OTROS COMENTARIOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 FIRMA INMEDIATO SUPERIOR

\_\_\_\_\_  
 FIRMA EVALUADO





## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO FORMULARIO DE EVALUACION DEL DESEMPEÑO

Nombre del Servidor Evaluado \_\_\_\_\_

Puesto que ocupa \_\_\_\_\_

Nombre del Jefe Inmediato Superior \_\_\_\_\_

Periodo de Evaluacion \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE TRABAJO** Resuma las condiciones de trabajo existentes durante el periodo de evaluacion y registre el grado que refleje correctamente la situación según la siguiente tabla:

GRADO

EXCELENTE	BUENO	SUFICIENTE	EN OBSERVACION
1 2 3	4 5 6	7 8 9	10

Justificacion del puntaje

**DESEMPEÑO DE LA FUNCION** Resuma cada item de evaluación y registre la situación que refleje el desempeño del servidor público, durante el período que se evalúa según la siguiente tabla:

EXCELENTE	BUENO	SUFICIENTE	EN OBSERVACION
1 2 3	4 5 6	7 8 9	10

**LABORIOSIDAD** Se calificará la diligencia, la dedicación al trabajo y la posibilidad en la buena ejecución.

Justificacion del puntaje

**ORGANIZACION-ORDEN** Exactitud y orden en el cumplimiento de sus funciones y/o tareas.

Justificacion del puntaje

**EXACTITUD** Considérese el cuidado y exactitud del trabajo. Exacto es quien no comete errores, éstos pueden ser de principio ó ejecución; error de principio en la opinión falsa ó equivocada como el de criterio, ejecución es una operación ó actos equivocados como el de cálculo.

Justificacion del puntaje

**RESPONSABILIDAD** Considérese el concepto que se tenga acerca de la importancia del trabajo que desempeña, y del ajeno cuando se le encomienda responsabilidad y/o mando.

Justificacion del puntaje

**PRODUCTIVIDAD** uso de los recursos asignados (personal, dinero, material, herramientas).

GRADO

Justificacion del puntaje

**ADAPTABILIDAD, AUTONOMIA E INICIATIVA EN EL TRABAJO**

Es la capacidad de conducirse con propiedad y rapidez, frente a nuevas condiciones y circunstancias del medio.

Justificacion del puntaje

**TRABAJO EN EQUIPO, COOPERACION** Considérese la aptitud y habilidad para trabajar en grupo y el espíritu de solidaridad para con sus compañeros de trabajo.

Justificacion del puntaje

**PUNTUALIDAD Y ASISTENCIA** Puntualidad-exactitud con el tiempo; asistencia es constancia en su presentación al trabajo. Considérese la puntualidad al iniciar sus labores; la constancia y regularidad en su trabajo sin ausentismo.

Justificacion del puntaje

**CONDUCTA Y DISCRECION** Considérese las cualidades de su comportamiento, así como la actitud para con el público, superiores y compañeros de trabajo. Aptitud para tratar asuntos delicados sin ofender, la prudencia y la reserva para manejar asuntos confidenciales.

Justificacion del puntaje

**CUIDADO DE LA IMAGEN PERSONAL Y DE LA INSTITUCION** La limpieza, la propiedad en el vestir el trato al público que acude a la institución en demanda de servicios, el porte y la calidad de simpatía.

Justificacion del puntaje

**APRECIACION GLOBAL DEL CUMPLIMIENTO DEL TRABAJO EN COMISIONES DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS.**

Justificacion del puntaje

**PUNTAJE ACUMULADO**

Capacidad mas notable del servidor \_\_\_\_\_

Punto mas debil del servidor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Jefe Inmediato Superior



## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

### NOMINA DE POSTULACIONES

#### I. DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA UNIDAD \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CARGO A CUBRIR \_\_\_\_\_

NUMERO DE CONVOCATORIA \_\_\_\_\_

FECHA DE CIERRE DE LA CONVOCATORIA \_\_\_\_\_

#### II. NOMINA DE POSTULANTES:

Nº	NOMBRE DEL POSTULANTE	OBSERVACIONES
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

TOTAL DE POSTULANTES

\_\_\_\_\_  
FIRMA COMITÉ DE SELECCIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA COMITÉ DE SELECCIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA COMITÉ DE SELECCIÓN

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA



## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

### NOMINA DE POSTULANTES A PASANTIA

SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO  
COCHABAMBA - BOLIVIA

#### I. DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA UNIDAD \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CARGO A CUBRIR \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL RESPONSABLE \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CARGO DEL RESPONSABLE \_\_\_\_\_

#### II. NOMINA DE POSTULANTES:

Registre Apellidos y Nombres de cada postulantes y a la referencia a la que postula. Al concluir sume el numero de postulantes al puesto vacante.

Nº	NOMBRE DEL POSTULANTE	Referencia No.
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
<b>TOTAL DE POSTULANTES</b>		

\_\_\_\_\_  
Responsable Unidad de Personal

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA



## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO FORMULARIO DE INVENTARIO DE PERSONAL

### I. DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_  
 APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_  
 NOMBRES \_\_\_\_\_  
 No. ITEM \_\_\_\_\_ No. Carnet de Identidad \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL PUESTO \_\_\_\_\_  
 DEPTO/UNIDAD/OTRO \_\_\_\_\_  
 TELEFONO \_\_\_\_\_  
 FECHA INGRESO A SSU \_\_\_\_\_

### II. FORMACION/ ESPECIALIDAD (POR FAVOR MARCAR CON UNA "X")

	SI	NO	TITULO OBTENIDO
a) BACHILER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
b) TECNICO MEDIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
c) TECNICO SUPERIOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
d) LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
e) MAESTRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
f) DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

### III. OTROS ESTUDIOS - CURSOS

	ESTUDIOS - CURSOS	INSTITUCION	DESDE	HASTA
a)	_____	_____	_____	_____
b)	_____	_____	_____	_____
c)	_____	_____	_____	_____
d)	_____	_____	_____	_____
e)	_____	_____	_____	_____

### IV. EXPERIENCIA LABORAL

	INSTITUCIONES/EMPRESAS	CARGO	DESDE	HASTA
a)	_____	_____	_____	_____
b)	_____	_____	_____	_____
c)	_____	_____	_____	_____
d)	_____	_____	_____	_____
e)	_____	_____	_____	_____





**SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO**  
**CUADRO DE CALIFICACION FINAL**

Nº	NOMBRE DEL POSTULANTE	EDAD	EVALUACION CURRICULAR	EVALUACION TECNICA	EVALUACION CUALIDADES P.	CALIFICACION FINAL	CONDICIONES DE ELIGIBILIDAD

COMITÉ DE SELECCIÓN \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_







## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO

### LISTA DE FINALISTAS

Nº	NOMBRE DEL POSTULANTE	EVALUACION CURRICULAR	EVALUACION TECNICA	EVALUACION CUALIDADES P.	CALIFICACION FINAL	CONDICIONES DE ELIGIBILIDAD	OBSERVACIONES

COMITÉ DE SELECCIÓN \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_



## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO FORMULARIO DE INVENTARIO DE PERSONAL

### I.DATOS GENERALES DEL PERSONAL

HOMBRES  MUJERES  TOTAL

### EDADES

	20-30	31-40	41-50	51- Mas
HOMBRES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUJERES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### FORMACION

	Primaria	Secundaria	Tecnica	Licenciatura	Maestria/Doct.
HOMBRES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUJERES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ANTIGUEDAD

	Menos de 1 año	1-10 años	11-19 años	20-Mas
HOMBRES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUJERES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



## SEGURO SOCIAL UNIVERSITARIO FORMULARIO DETECCION DE NECESIDADES DE CAPACITACION

Nombre del Area \_\_\_\_\_

Nombre de la Unidad \_\_\_\_\_

Nombre del Servidor Publico dependiente \_\_\_\_\_

Nombre del Puesto que ocupa \_\_\_\_\_

**CATEGORIA DEL PUESTO**

Requisitos que el puesto exige:(Registrar los requisitos establecidos en las especificaciones del manual de puestos

- |         |         |
|---------|---------|
| a)..... | d)..... |
| b)..... | e)..... |
| c)..... | f)..... |

1.El servidor publico, cumple los requisitos de formacion y experiencia que demanda el puesto?

FORMACION \_\_\_\_\_

EXPERIENCIA \_\_\_\_\_

2.Algunas de las funciones asignadas no son cumplidas por factores atribuibles a sus conocimientos?

SI                  NO

- |    |    |
|----|----|
| a) | d) |
| b) | e) |
| c) | f) |

3.Las funciones antes mencionadas, a su criterio,¿Qué conocimientos demandan en el servidor publico?

TAREAS	CONOCIMIENTOS DEMANDADOS	PRIORIDAD		
		ALTA	MEDIA	BAJA
a)				
b)				
c)				
d)				
e)				

4.El servidor Publico a su criterio, ha demostrado capacidad para aprender con facilidad conocimientos teoricos o practicos.

SI                  NO

5.Mencione las materias/temas/asignaturas en las que el servidor publico tiene conocimientos profundos y podria actuar como capacitador.

- |    |    |
|----|----|
| a) | d) |
| b) | e) |
| c) | f) |

FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_