**CRITERIOS PARA SELECCIONAR FACILITADOR**

**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ZACATEPEC**

Nombre de(l)/la facilitador(a): (1)

Fecha de evaluación: (2)

Nombre del evento: (3)

Nombre de la empresa o plantel de procedencia: (4)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRITERIO** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **TOTAL**(6) |
| 1. Formación profesional relacionada a la capacitación a impartir
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Experiencia en capacitación y en la temática a impartir
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Materiales didácticos a utilizar
 |  |  | (5) |  |  |  |
| 1. Disponibilidad de tiempo
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Costo por hora de capacitación
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Empresas diferentes con las que ha participado como facilitador
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. Certificaciones y acreditaciones relacionadas al área de capacitación.
 |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE PUNTAJE**  | (7) |

**Nota:** Evaluar considerando la siguiente escala

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** Deficiente  | **2** Regular  | **3** Bien | **4** Muy bien | **5** Excelente |

**Aceptado (9): SI \_\_ NO**\_\_

Evaluó (10) Autorizó (11)

Nombre, puesto y firma Nombre, puesto y firma

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descripción** |
| 1 | Anotar el nombre de(l)/la facilitador(a) (llenar un formato por cada facilitador/a) |
| 2 | Anotar la fecha de llenado de este formato |
| 3 | Anotar el nombre del evento a realizar. |
| 4 | Anotar el nombre de la empresa o del Instituto Tecnológico de procedencia de(l)/la facilitador(a). |
| 5 | Colocar una X en el casillero que se considere que relaciona el criterio con el nivel de la escala establecido, teniendo en consideración la documentación soporte la cual deberá estar integrada en un expediente.  |
| 6 | Anotar el número de puntos que señale la X colocada en el casillero correspondiente a cada uno de los criterios |
| 7 | Anotar la suma de puntos de los siete criterios |
| 8 | Colocar una X en SI, cuando la suma de los puntos sea mayor o igual a 20 y, en caso contrario, colocar la X en NO. |
| 9 | Anotar nombre, puesto y firma de(l)/la evaluador(a). |
| 10 | Anotar nombre, puesto y firma de(l)/la Jefe(a) de departamento. |