



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



TABLA DE VALIDACION DE COMPETENCIAS

Nombre y apellidos del candidato: _____

Perfil profesional a evaluar: _____

COMPETENCIA (qué se ha evaluado)	COMO SE HA EVALUADO		SE DISPONE DE LA COMPETENCIA		NOTAS
	Con entrevista profesional	Con prueba práctica profesional	SI	NO	
COMPETENCIA nº1 (breve descripción):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
COMPETENCIA nº2 (breve descripción):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
COMPETENCIA nº3 (breve descripción):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
COMPETENCIA nº...(breve descripción):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Fecha de la auditoría: _____

Nombre y apellidos del experto profesional: _____ Firma del experto profesional: _____

Nombre y apellidos del operario: _____ Firma del operario: _____