



INFORME DE VALIDACION DE COMPETENCIAS

Nombre y apellidos del candidato: _____

Perfil profesional a evaluar:

RESULTADO DE LA VALIDACION DE COMPETENCIAS:

POSITIVO ☒

NEGATIVO ☐

NOTAS:

| |
|--|
| |
|--|

Fecha:

Nombre y apellidos del experto profesional: _____

Firma del experto profesional: _____

Nombre y apellidos del operario:

Firma del operario: _____