



# UNIVERSIDAD DE OCCIDENTE

## Diagnóstico de Competencia

Código: CT-FO-02  
 Núm. de Revisión: 05  
 Fecha de A.

### Datos Generales

Nombre: \_\_\_\_\_ Unidad: \_\_\_\_\_  
 Puesto: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Área: \_\_\_\_\_ Proceso: \_\_\_\_\_

### Exclusivo llenar por el área de capacitación

Educación: Nivel de Estudios

Nivel Perfil: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Nivel presentado: \_\_\_\_\_ Título  Certificado  Const.  Avala J.I.  Otro

Formación: Requerimientos de aprendizaje para desempeñar la función diagnóstica.

\_\_\_\_\_ Diploma  Certificado  Const.  Avala J.I.  Otro

### Exclusivo llenar Jefe Inmediato de la persona evaluada.

(Requerimientos de Aprendizaje)

Función Diagnóstica: _____	N. Importancia	N. Profundidad de aprendizaje	N. Actual	Experiencia
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Competencias Institucionales: Comportamiento ético orientado al fortalecimiento de valores institucionales.

	N.R.	N.A.	Observaciones:
Misión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Visión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Valores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Política	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Filosofía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

### Competencias Organizacionales: Comportamiento orientado al logro y objetivo de metas, al compromiso con la organización. (Habilidades y Destrezas)

	N.R.	N.A.		N.R.	N.A.
Conoce los objetivos y metas de su puesto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Liderazgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orienta sus funciones a los objetivos y metas institucionales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cap. de Negociación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contribuye con su esfuerzo, habilidades y destrezas alcanzar los objetivos del área.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anticipa acciones, está midiendo sus resultados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Toma de Decisiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es capaz de analizar, planear, sugerir, opinar, propone mejoras.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sentido com. p/ res. prob.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conoce y maneja la Ley Orgánica Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comunicación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conoce la base documental del SGC Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manejo de personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conoce y maneja la Legislación aplicable a su área	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Idioma: Inglés (otro)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interpreta, aplica el marco legal reglamentario y normativo de todos los procesos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Con. computacional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conoce el Plan de Desarrollo Institucional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Conoce y aplica la norma ISO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

### Competencias de Relación: Aptitud para interpretar y aplicar políticas establecidas.

	N.R.	N.A.	Personalidad:	N.R.	N.A.
Sentido de Responsabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sinceridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adaptabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entusiasmo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disposición de servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discreción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iniciativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tolerancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disposición a trab. En equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cordialidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respeto a sus superiores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aspecto personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respeto a sus compañeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Rectitud en su actuar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Empatía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Puntualidad y Asistencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Área de Capacitación

Evaluador