



UNIVERSIDAD DE OCCIDENTE

Diagnóstico de Competencia

Exclusivo llenar por el área de capacitación

Código: CT-FO-02
Núm. de versión: 06

Datos Generales

Fecha: _____

Nombre: _____
Puesto: _____ Unidad: _____
Área ó Proceso: _____ Fecha de Ingreso: _____

Educación: Nivel de estudios.

Nivel Perfil: _____ Otro: _____
Nivel presentado: _____
Título Certificado Const. Avala J.I. Otro

Formación y Experiencia:

Requerimientos de aprendizaje para el desempeño del puesto. Título Certificado Const. Avala J.I. Otro
Observaciones: _____

Funciones del puesto:

Tiene conocimiento sobre sus actividades, demostrando habilidad para desarrollarse dentro de su área, con una mínima supervisión.
N.R. N.A. Observaciones: _____

Competencias Institucionales:

Demuestra capacidad y preocupación por generar actividades adecuadas y satisfactorias que proyectan a la institución. (Misión, visión, valores, política y filosofía)
N.R. N.A. Observaciones: _____

Competencias Organizacionales:

Comportamiento orientado al logro y objetivo de metas, al compromiso con la organización por medio de las habilidades y destrezas. (Liderazgo, organización, toma de decisiones, conoce el plan de desarrollo institucional, conoce y aplica la norma ISO, entre otras.)
N.R. N.A. Observaciones: _____

Competencias de Relación:

Actitud para interpretar y aplicar las políticas establecidas por la institución o superiores enfocadas a la conducta y personalidad del individuo. (Sentido de responsabilidad, adaptabilidad e iniciativa, respeto, rectitud en su actuar, cordialidad, tolerancia y discreción, entre otras.)
N.R. N.A. Observaciones: _____

Área de Capacitación