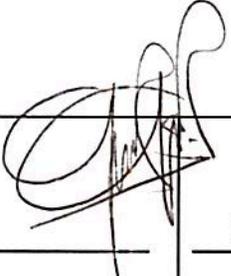




Nombre: VEGA LEAL FRANCISCO Fecha: 19/11/2019 Total de Días: 5
 Adscripción: 2420 Lugar: Tlaxcala, Tlaxcala Oficio de Comisión No.: OC-10-113

| Objetivo de la Comisión | Principales Actividades Desarrolladas | Evaluación (Resultados Obtenidos) | Documento de Comprobación |
|--|---|---|--|
| <p>Apoyar en los procesos de evaluación en los Estándares: EC0076, EC0217 y EC0605, así como en el manejo del Nuevo Módulo de Evaluación del CONOCER en el estado de Tlaxcala.</p> | <p>Establecer acuerdos y dar seguimiento con cada uno de los cuatro candidatos para revisar y recopilar sus evidencias como parte de la planeación de su proceso de evaluación de competencias laborales.</p> <p>Aplicar el instrumento de evaluación de competencia con cada uno de los cuatro candidatos en el Estándar de Certificación 0217 Impartición de cursos de formación del capital humano de manera presencial grupal.</p> <p>Emitir juicio de dictamen de competencia a cada uno de los candidatos, entregar su copia de cédula de evaluación y recabar los instrumentos de Atención, Servicio y Satisfacción a usuarios del Sistema Nacional de competencias.</p> <p>Aplicar instrumento de verificación de calidad de manera presencial y documental en la sede estatal.</p> | <p>A partir de las actividades desarrolladas para apoyar el proceso de evaluación de competencias laborales se consiguió lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lograr que cuatro candidatos concluyeran favorablemente su proceso de evaluación de competencias laborales en el Estándar de Certificación 0217 Impartición de cursos de formación del capital humano de manera presencial grupal obteniendo un juicio de evaluación de competente. - Propiciar motivación y orientación para que los candidatos se sigan preparando y logre evaluarse para certificarse en otros estándares de competencia laboral. - Al aplicar el instrumento de verificación de calidad se encontraron algunos hallazgos en los cuales es necesario proponer acciones de mejora. | <p><input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión o Designación de Participación</p> <p><input type="checkbox"/> Actas Circunstanciadas</p> <p><input type="checkbox"/> Diplomas o Constancias de Participación</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Programas de Trabajo</p> <p><input type="checkbox"/> Otro (Describir)</p> |

| | | |
|--|---|--|
| <p>VEGA LEAL FRANCISCO</p> <p>El Comisionado</p> |  <p>CELIA DEL SOCORRO SOLIS SANCHEZ</p> <p>El Titular de Área de Adscripción</p> | <p><i>Declaro Bajo Protesta de Decir la Verdad, que los Datos contenidos en este Formato, son los Solicitados y Manifiesto Tener Conocimiento de las Sanciones que se Aplicaran en Caso Contrario.</i></p> |
|--|---|--|