



Nombre: _____
(Auditor que está siendo evaluado)

Área Auditada: _____

Fecha: _____

Instrucciones:

Califique a cada Auditor en la escala de 1 a 10 en cada una de las siguientes categorías:

- 1. Malo
- 5. Bueno
- 10. Excelente

- 1. _____ **Profesionalismo**
- 2. _____ **Flexibilidad**
- 3. _____ **Conducta** (como trabajó el auditor con el personal antes, durante y después de la auditoria)
 - 1. Agresivo, contencioso, arrogante
 - 10. Cortés, amable
- 4. _____ **Objetividad** (al recabar y analizar la evidencia)
- 5. _____ **Conocimiento**
- 6. _____ **Puntualidad**
- 7. _____ **Comunicación** (ambas verbal y escrita)
- 8. _____ **Ética de trabajo**

Comentarios generales:

(Opcional):

Nombre de Evaluador _____

AGRADECEMOS SU COOPERACIÓN