

		REGISTRO DE EVALUACION PONDERADA DE OJT PARA EL INSPECTOR ANS					
Código: FL-INSP-01		Revisión: 00		Página 1 de 3			
A - GENERAL.-							
1) Nombre y apellidos del Inspector en OJT (Evaluado):							
2) Nivel de OJT del evaluado 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>		3) Fecha de la evaluación: De/...../..... a/...../.....		4) Número correlativo de OJTs en este Nivel:			
5) Tipo de Actividad: Certificación <input type="checkbox"/> Vigilancia <input type="checkbox"/> Revisión Manuales <input type="checkbox"/> Otra: _____							
6) Lugar:			7) Tipo de inspección:				
8) Nombre y referencia de la lista de chequeo y/o procedimiento utilizado durante la evaluación:							
B- EVALUACIÓN.-							
Para uso exclusivo del Inspector Evaluador (Seleccione uno).-			Para uso exclusivo del Inspector evaluado.-				
1) Evaluación Ponderada del progreso en este OJT : Insuficiente <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/>		Firma del Inspector Evaluador:		2) Confirmación de la Evaluación por parte del Evaluado Firma del Inspector Evaluado:			
3) Descripción de la evaluación -							
4) Comentarios del Evaluador. Definir el grado de interés en el aprendizaje del evaluado: Insuficiente <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/>			5) Comentarios del Evaluado. Definir el grado de asimilación obtenida como evaluado: Insuficiente <input type="checkbox"/> Satisfactorio <input type="checkbox"/>				
MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN LA CASILLA QUE CORRESPONDA (SEÑALE SOLO UNA).-							
C- DESCRIPCIÓN DE LA EVALUACIÓN.-							
DETALLE DE LAS ACTIVIDADES					PONDERACIÓN		
N°	PLANIFICACIÓN.-				I	S	N/A
01	Información y coordinación de la actividad sobre las áreas responsables del Operador/Prestador de Servicios.-				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	Familiarización con los procedimientos aplicables al (las) área(s) de inspección.-				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	Verificación sobre el reporte de la auditoria anterior relacionado con las áreas a inspeccionar.-				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	Selección de lista(s) de chequeo aplicable(s) a la inspección.-				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	Selección de las guías, manuales y material de soporte a utilizar.-				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES							



REGISTRO DE EVALUACION PONDERADA DE OJT PARA EL INSPECTOR ANS



Código: FL-INSP-01

Revisión: 00

Página 2 de 3

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES		PONDERACIÓN		
N°	COMUNICACIÓN Y COORDINACIÓN.-	I	S	N/A
07	Notificación al Operador/Prestador de Servicios sobre la inspección / Auditoría.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	Coordinación con el representante del Operador/Prestador de Servicios y la logística y agenda de trabajo. (Horario de trabajo, ingreso a las instalaciones, etc.).-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES		PONDERACIÓN		
N°	CONTACTOS INICIALES CON EL OPERADOR Y APERTURA DE LA INSPECCIÓN.-	I	S	N/A
09	Reunión inicial de información con representante(s) del Operador/Prestador de Servicios a la llegada al sitio.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Reunión de apertura (briefing) con cada responsable de las áreas a inspeccionar. Planteamiento de la agenda y del alcance de la auditoría.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Planteamiento de la metodología a utilizarse durante la inspección y de la reunión de cierre (debriefing) al final de la auditoría.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Programación con el Operador del día y hora para el (las) áreas a auditar o inspeccionar. Horas de inicio y finalización de la jornada.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES		PONDERACIÓN		
N°	DESARROLLO DE LA INSPECCIÓN.-	I	S	N/A
13	Iniciativa de la Autoridad en la conservación del control durante la auditoría con respecto al Operador/proveedor de servicios.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Conservación de la Autoridad mediante el respeto y cortesía hacia el Operador/proveedor de servicios.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Uso de la(s) lista(s) de chequeo aplicables(s) durante la inspección.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Ingreso de las Discrepancias en FL-CAL-37 (Revisión Vigente) REPORTE DE NO CONFORMIDADES.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Ingreso de Observaciones (si aplica) en FL-CAL-36 (Revisión Vigente) REPORTE DE INSPECCION.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Cobertura en detalle de todos los aspectos de la inspección/auditoría.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Recolección de copias sobre documentación de soporte, especialmente de las discrepancias.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Cierre de discrepancias enmendadas durante la inspección.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES



REGISTRO DE EVALUACION PONDERADA DE OJT PARA EL INSPECTOR ANS



Código: FL-INSP-01

Revisión: 00

Página 3 de 3

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES		PONDERACIÓN		
N°	CIERRE DE INSPECCIÓN	I	S	N/A
21	Reunión de cierre (debriefing) con el Operador/Prestador de Servicios.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Interpretación y explicación al Operador/Prestador de Servicios sobre los hallazgos de discrepancias y observaciones encontradas durante la inspección /auditoría.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES				

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES		PONDERACIÓN		
N°	SEGUIMIENTO DE INSPECCION POR DISCREPANCIAS.-	I	S	N/A
23	Creación Reporte FL-CAL-37 (Revisión Vigente) REPORTE DE NO CONFORMIDADES (Depurado con Categoría de Discrepancias).-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Enmiendas del Operador/Proveedor y Análisis del Inspector sobre en el FL-CAL 38 (Revisión Vigente) REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	Aceptación del FL- CAL 38 (Revisión Vigente) REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS. por parte del Inspector.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	Devolución del FL- CAL 38 (Revisión Vigente) REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS. al Operador/Proveedor por falta de cumplimiento.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Aceptación de FL- CAL 38 (Revisión Vigente) REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS. y Cierre de Inspección al enmendarse todas las Discrepancias.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28	Archivo apropiado en físico y digitalizado de todo el proceso de la Inspección.-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES				
Ampliación de Observaciones si aplica:				
