

CALIFICACIÓN CONSULTORES Para Prestadores de Servicios de Asistencia Técnica

Nombre o Razón Social:

Rol Nacional del Consultor:

Región:

Rubro:

Especialidad:

Subespecialidad N° :

Tipo de A.T. en el período (marcar con una x):

Rural:

Progresiva:

Fondo Concursable:

Fecha de Calificación:

Fecha Apelación (si la hubiere):

Fecha calificación final (con apelación si la hubiere):

RUBRO	MALO	ACEPTABLE	BUENO CALIFICACION
a. CALIDAD (máx. 60 pts)			
a.1. Cumplimiento objetivos por área.	1-4	5-8	9-12
a.2. Calidad de resultados.	1-4	5-8	9-12
a.3. Calidad de gestión por área de servicios.	1-4	5-8	9-12
a.4. Calidad de la información entregada.	1-4	5-8	9-12
a.5. Atención al usuario.	1-4	5-8	9-12
		Subtotal:	
b. CUMPLIMIENTO (máx. 20 pts.)			
b.1. Cumplimiento de plazos.	1	2-3	4-5
b.2. Presentación de informes parciales.	1	2-3	4-5
b.3. Capacidad de respuesta a observaciones SERVIU.	1	2-3	4-5
b.4. Ordenamiento administrativo y de la información.	1	2-3	4-5
		Subtotal:	
c. ORGANIZACIÓN (máx. 20 pts.)			
c.1. Organización del trabajo en terreno.	1	2-3	4-5
c.2. Composición del equipo técnico-profesional.	1	2-3	4-5
c.3. Equipamiento y estructura.	1	2-3	4-5
c.4. Coordinación con otras Instituciones públicas y privadas		Subtotal:	
PUNTAJE CALIFICACION FINAL			
PUNTAJE CALIFICACIÓN FINAL (con apelación si la hubiere)			

Integrantes de la Comisión Evaluadora.	Firma.
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
Nombre Presidente Comisión.	
Nombre representante Prestador de Servicio de Asistencia Técnica	
MIENTRAS NO SE CORRIJA ESTE FORMATO DE CALIFICACION SE AGRADECERA AGREGAR MANUALMENTE , NUMERO RESOLUCION Y FECHA Y ADEMÁS, MONTO DEL CONTRATO.	