



**FORMATO GMF
EVALUACIÓN NACIONAL
CEDULA NACIONAL DE POSTULACIÓN**

Fotografía

01. NOMBRE:

FOLIO:

02. BASE (DEPENDENCIA Y ESTADO):

03. POSICIÓN EN LA DEPENDENCIA:

04. POSICIÓN PARA LA QUE ES EVALUADO:

DE ACUERDO A LO SIGUIENTE INDIQUE SI EL EVALUADO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE DOCUMENTACIÓN
1.- "SI" cumple, 0.- "No" cumple

Requisitos	CRITERIO	DESCRIPCIÓN	VALIDÓ	PUNTOS
	01.- INDICE DE MASA CORPORAL	¿Se encuentra en los parámetros normales aceptables?		
	02.- APTITUD FISICA Y DE SALUD	¿Aprobó la prueba de aptitud física?		
	03.- PASAPORTE MEXICANO VIGENTE.	¿El pasaporte cuenta con la vigencia requerida?		
	04.- AUTORIZACION ELECTRONICA DE VIAJE	¿La autorización es vigente y está aprobada por la autoridad correspondiente?		
	05.- LICENCIA DE MANEJO	¿La licencia es vigente y presento la traducción correspondiente?		

DE ACUERDO A LAS EVALUACIONES REALIZADAS INDIQUE EL NÚMERO DE PUNTOS DE CADA UNA

Estándares	06.- EXPERIENCIA	Evaluación de conocimientos y experiencia en Incendios Forestales.			
		Evaluación de conocimiento y experiencia en la aplicación del Sistema de Comando de Incidentes			
	07.- COMPETENCIAS	Evaluación de habilidad y competencia en el uso del GPS			
		Evaluación de habilidad y competencia en el uso de la motobomba Mark III			
		Habilidad y competencia en el uso de la motosierra			
	08.- CONDUCTA Y DISPONIBILIDAD	¿El evaluado cumplió con los requisitos necesarios de conducta y disponibilidad? <i>Nota: el equipo debe de cumplir con las características establecidas en el Anexo I</i>			
	Los siguientes criterios solo aplican para candidatos a: JC, JB, RDC, RRD y RID				
	09.- CAPACIDAD PARA COMUNICARSE EN INGLES.	¿El evaluado presentó documentación comprobatoria requerida?			
		Indique el puntaje obtenido: -----			
	10.-LIDERAZGO	¿El evaluado presento la constancia del curso L-280?			
¿El evaluado presento la constancia del curso S-290 o CPCIF?					
Otros	CERTIFICACIONES	¿El evaluado cuenta con alguna certificación internacional en incendios forestales?			
		¿El evaluado cuenta con alguna certificación internacional en atención de emergencias médicas?			
		¿El evaluado se desempeña como técnico en atención pre-hospitalaria en el país?			

SUMATORIA

COMENTARIOS GENERALES:

05.-POSTULANTE (FIRMA)

ESTA REVISIÓN SE HA REALIZADO DE COMÚN ACUERDO

06.-REVISOR (NOMBRE/FIRMA)

07.-BASE (DEPENDENCIA Y ESTADO)

08.-FECHA