# LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE CAPACITACIÓN – Formulario No.1

| Nombre del colaborador | Nombre del evaluador | Datos del evaluador |
|---|---|---|
| | | |

| Identificación de las necesidades de capacitación | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I. Problemas presentados para ser solucionados por medio de capacitación | Prioridades | | | II. Desarrollo del personal | Prioridades | | | Desarrollo organizacional | Prioridades | | |
| | A | B | C | | A | B | C | | A | B | C |
| ☐ Reclamación de un cliente<br>☐ Errores repetitivos | | | | ☐ Línea de sucesión<br>☐ Admisión<br>☐ Promoción<br>☐ Transferencia | | | | ☐ Nuevas técnicas/procesos<br>☐ Planeamiento estratégico<br>☐ Expansión de la empresa | | | |

| Situación actual | Situación actual | Situación actual |
|---|---|---|
| _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ | _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ | _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ |

| Requerimiento de capacitación: | Requerimiento de capacitación | Requerimiento de capacitación |
|---|---|---|
| _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_ | _____<br>_____<br>_____<br>_____ | _____<br>_____<br>_____<br>_____ |

| Plan de acción | Plan de acción | Plan de acción |
|---|---|---|
| _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>Responsable: Plazo deseado: | _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>Responsable: Plazo deseado: | _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>Responsable Plazo deseado |