

DESEMPEÑO OPERACIONAL	1	2	3	N/A	AC	ID	Tiempo AC
17. Habilidades de Entrevista e Interrogatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Habilidad para Atender Incidentes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Seguridad General	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Seguridad en el Manejo de Personas Intervenidas o Arrestadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Manejo de Vehículos Oficiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Advertencias y Comandos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. Uso Nivel Adecuado Uso de Fuerza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24. Toma de Decisiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25. Uso Apropiado Clave 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
26. Capacidad de Escuchar y Comprender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. Transmite con Claridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28. Arrestos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29. Respuesta a Querellas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30. Sensibilidad y Tolerancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CONOCIMIENTO	1	2	3	N/A	AC	ID	Tiempo AC
31. Políticas y Procedimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32. Código Penal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33. Ordenanzas Municipales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34. Leyes Generales, Especiales, Reglas de Procedimiento Criminal y Reglas de Evidencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Leyenda		Escala		Valorización	
Inaceptable	1	Sobresaliente	2.75 - 3.00	Puntuación	____ / ____
Aceptable	2				
Sobresaliente	3	Aceptable	2.00 - 2.74	Total	
No Aplica	N/A				
Adiestramiento Correctivo	A/C	Inaceptable	1.00 - 1.99	Tiempo AC	
Incidente Documentado	ID				

1. La cantidad total de puntos obtenidos se dividirán entre 34 que son los criterios evaluados para obtener el promedio. Excepto, en los criterios que No Aplique, el divisor será de menor valor, conforme a los criterios evaluados.
Ejemplo 1: Evaluación sin N/A, entonces divido puntuación total entre 34: $77 \div 34 = 2.26$
Ejemplo 2: Evaluación tiene 6 N/A, entonces divido puntuación total entre 28: $64 \div 28 = 2.29$
Ejemplo 3: Evaluación tiene 4 N/A, entonces divido puntuación total entre 30: $90 \div 30 = 3.00$

2. Favor de completar y discutir diariamente esta evaluación en su totalidad con el Agente Aprendiz.

3. Bajo ninguna circunstancia, el Agente Aprendiz firmará una evaluación con criterios que no hayan sido evaluados (en blanco) o que no se haya discutido con él/ella previo a la finalización del turno de servicio

Nombre del Agente Aprendiz	Placa
Nombre del FTO	Placa

Instrucciones: Basado en el reporte de evaluación diaria determine el desempeño más Sobresaliente del Agente Aprendiz. Describa como los eventos apoyan la calificación. Se incluirá aquel hecho particular que se interese resaltar. De igual manera, el desempeño Menos Sobresaliente. Se redactará de manera objetiva y utilizando un lenguaje que se considere una crítica constructiva.

Describe el Desempeño Sobresaliente del Agente Aprendiz Durante el Turno

Adiestramiento Correctivo (AC): N/A Completado Recomendado Fecha _____

Describe el Desempeño Menos Sobresaliente del Agente Aprendiz Durante el Turno

Adiestramiento Correctivo (AC): N/A Completado Recomendado Fecha _____

Evento (describir evento motivo calificación de 1 o 3)

Número de Criterio de Evaluación	

Adiestramiento Correctivo (AC): N/A Completado Recomendado Fecha _____

Anotaciones u Observaciones del Adiestramiento Correctivo

Métodos de Evaluación Utilizados por el *FTO*

Revisión Informe Observación Directa

Firma Agente Aprendiz	Placa	Fecha (dd/mm/aaaa)
Firma <i>FTO</i>	Placa	Fecha (dd/mm/aaaa)

Continuación Narrativo (si aplica)

Número de Criterio de Evaluación	

Número de Criterio de Evaluación	

Número de Criterio de Evaluación	

Número de Criterio de Evaluación	

Número de Criterio de Evaluación	

Firma Agente Aprendiz	Placa	Fecha (dd/mm/aaaa)
Firma FTO	Placa	Fecha (dd/mm/aaaa)