



PPR-701.5
 Rev.08/2024

EVALUACIÓN DEL AGENTE APRENDIZ SOBRE EL DESEMPEÑO DE SUS *FTO*

En un esfuerzo por asegurar que los *FTO* que pertenecen al Programa de Adiestramiento de Campo (“Programa”) sean los más aptos, se requiere que el Agente Aprendiz evalúe objetivamente al mismo. Aunque se le pedirá que coloque su nombre, información y firma al final de esta evaluación, la misma no será entregada al supervisor del Programa hasta que finalice la fase.

La parte más importante de esta evaluación es su comentario bajo cada categoría. Por favor, tómese el tiempo para proporcionar algunos detalles sobre su calificación al *FTO*. Cuanta más información nos proporcione, mejor podremos evaluar el desempeño, nivel de profesionalismo y las capacidades con las que cuenta cada *FTO*, para un manejo eficiente del Programa.

La puntuación obtenida en esta evaluación será utilizada para propósitos de la recertificación de los *FTO* del Programa. Para ello, sumará los puntos otorgados en las preguntas del 1 al 10 y colocará el total en el encasillado correspondiente. Favor de completar detalladamente las preguntas que requieren explicación.

Clase Graduanda	Fecha (dd/mm/aaaa)	Fase <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Nombre del <i>FTO</i> Evaluado		Placa
Nombre del Agente Aprendiz Realiza Evaluación		Placa
Firma Agente Aprendiz		Fecha

Las siguientes preguntas serán utilizadas para medir el desempeño del *FTO*. En esta parte, tiene nueve (9) criterios a calificarse, conforme a las siguientes alternativas de evaluación:

Alternativas de Evaluación: **(5) Excelente (4) Bueno (3) Regular (2) Necesita Mejorar (1) Deficiente**
Favor de marcar con una X debajo de la puntuación que mejor responda a cada pregunta. Al final, hacer la sumatoria y colocar el total en el espacio correspondiente.

Núm.	CRITERIO	1	2	3	4	5
1.	¿Cómo califica la dinámica laboral entre usted y su <i>FTO</i> ? Disposición, comunicación, etc					
Comentarios:						
2.	¿Cómo fue el desempeño del mentor hacia usted? ¿atendió a sus necesidades, problemas o inquietudes?					
Comentarios						
3.	Califique el dominio del <i>FTO</i> sobre los temas y enseñanzas ofrecidas					
Comentarios						
4.	¿Cómo considera el adiestramiento y/o práctica que le instruyó a usted su <i>FTO</i> ?					
Comentarios						
5.	Califique la objetividad, honestidad e imparcialidad de su <i>FTO</i> , con relación a las puntuaciones recibidas en las evaluaciones					
Comentarios						

6.	¿Cómo considera usted a las herramientas que le proporcionó a usted su <i>FTO</i> ?	1	2	3	4	5
Comentarios						
7.	¿Califique el método de enseñanza del <i>FTO</i> ? Por medio de lenguaje (verbal), folletos, material escrito, <i>role-play</i> , etc).	1	2	3	4	5
Comentarios						
8.	¿El <i>FTO</i> trabajo con usted para ayudarle a mejorar sus deficiencias o áreas que necesite refuerzo?	1	2	3	4	5
Comentarios						
9.	Califique el mecanismo utilizado para la resolución de discrepancias, entre usted y el <i>FTO</i>	1	2	3	4	5
Comentarios						
Total de Puntuación						

En las siguientes instancias escribirá su respuesta:

1. Mencione las fortalezas del *FTO* (ej. habilidad de capacitación, seguridad, redacción de informes, etc.):

2. Recomiende las áreas en las que cree el <i>FTO</i> necesita mejorar:
3. Mencione algunas recomendaciones para mejorar el Programa de <i>FTO</i> :
4. Experimentó algún evento o situación con el <i>FTO</i> , que deba reseñar <input type="checkbox"/> Sí, explique <input type="checkbox"/> No
5. ¿Estarías interesado en ser un Instructor en el Programa de Adiestramiento de Campo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

6. Finalizado el Programa de Adiestramiento de Campo, ¿Cree que el <i>FTO</i> cumplió con cada una de las siguientes áreas:	Sí	No
Políticas y Procedimientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manejo de vehículos oficiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguridad Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Informes Escritos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conocimiento de la Ley	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uso de Fuerza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entrevista e Interrogatorio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manejo de Conflictos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interacción con la Comunidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desempeño en el Tribunal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toma de Decisiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentarios Adicionales:
<i>Gracias por sus recomendaciones y dedicar su tiempo en responder este documento.</i>