



PPR-701.3  
Rev. 11/2019

## RESUMEN DE EVALUACIÓN SEMANAL

NOMBRE Y PLACA DEL AGENTE APRENDIZ:		NOMBRE Y PLACA DEL SUPERVISOR Y/O FTO:	
FECHA:	Semana: del ____ al ____ de _____		FASE NÚM:
INSPECCIÓN GENERAL:			
DESEMPEÑO OPERACIONAL DURANTE EL PATRULLAJE Y/O INVESTIGACIONES CRIMINALES:			
USO DEL RADIO:			
SEGURIDAD:			
USO DE FUERZA:			
GUÍAS PRINCIPALES:			
CONOCIMIENTO DE POLÍTICAS:			
COMPARECENCIA AL TRIBUNAL:			
ADIESTRAMIENTO CORRECTIVO, SI FUE NECESARIO:			
COMENTARIOS DEL PROGRESO: (FORTALEZAS Y DEBILIDADES)			
<b>RECOMENDACIÓN: (Marcar con una X)</b>			
<input type="checkbox"/> AVANZAR A LA PRÓXIMA FASE		<input type="checkbox"/> EXTENSIÓN DE TIEMPO EN LA FASE	

\_\_\_\_\_  
AGENTE APRENDIZ

\_\_\_\_\_  
FTO

\_\_\_\_\_  
SUPERVISOR DEL FTO