

## Lista de verificación del portafolio de evidencias

|  |                           |                                   |             |             |            |
|--|---------------------------|-----------------------------------|-------------|-------------|------------|
| <b>Nombre del candidato:</b>   |                           |                                   |             |             |            |
| <b>Clave y Centro de Evaluación:</b>   |                           |                                   |             |             |            |
| <b>Código y estándar de competencias:</b> <span style="float: right;"><b>EC0046 Prestación de servicios cosmetológicos faciales</b></span> |                           |                                   |             |             |            |
| <b>Folio del lote:</b>   | <b>Folio del proceso:</b> | <b>Fecha de elaboración:</b>      | <b>Día:</b> | <b>Mes:</b> | <b>Año</b> |
| <b>Documento</b>   | <b>Cumple/Firmado</b>     | <b>Observaciones al documento</b> |             |             |            |



**Ficha de Registro**

Sí     No

Este documento se debe integrar al portafolio, en caso de que el candidato haya decidido hacer públicos sus datos personales se deberá anexar copia de su identificación oficial y de su CURP



**Diagnóstico**

Sí     No

Fecha de aplicación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Plan de evaluación**

Sí     No

Fecha de elaboración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Instrumentos de Evaluación integrados**

Sí     No

Fecha de aplicación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**Evidencias**

Sí     No

Las evidencias deben estar en orden conforme al listado de evidencias que se encuentra en el portafolio de evidencias, con nombre y firma al calce de forma autográfica



**Cédula de evaluación**

Sí     No

Fecha de elaboración: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Observaciones Generales

Nombre y firma del Coordinador del Centro de Evaluación

Nombre y firma del Evaluador

Este documento representa el cumplimiento de la integración del portafolio de evidencias que contribuye al aseguramiento de la calidad y es responsabilidad de quienes lo firman. Para efectos de auditoría deberá estar perfectamente validado e integrado, en caso contrario, se corre el riesgo de ser penalizado con la suspensión de los prestadores de servicios encargados.

# Portafolio de Evidencias

Nombre completo del Candidato(a):

EC0046 Prestación de servicios cosmetológicos faciales

Nombre del evaluador (a):

No. de cédula de acreditación/Denominación del Centro de Evaluación:

# Índice

## 1. Datos del Candidato(a).

- ✓ Ficha de Referencia del Candidato(a) firmada
  - (En caso de haber aceptado hacer públicos sus datos favor de enviar copia de su identificación oficial y copia de su CURP)
- ✓ Diagnóstico del candidato(a).
- ✓ Tríptico de derechos y obligaciones (acuse de recibido)

## 2. Recopilación de evidencias.

- ✓ Plan de Evaluación Acordado con el Candidato(a)  
(Acuse de recibido)
- ✓ Instrumento de Evaluación Aplicado al Candidato(a) (únicamente en el caso de que los resultados hayan sido registrados en el IEC impreso)
- ✓ Evidencias complementarias (si y solo si el IEC lo establece como requerimiento adicional: fotografías, videos, documentos, etc.).
- ✓ Evidencia histórica y reporte de comprobación correspondiente (aplica si y solo si para la emisión del juicio de competencia se tomó como referente evidencia histórica).

## 3. Cierre de la evaluación.

- ✓ Cédula de Evaluación del Candidato(a)  
(Acuse de recibido)
- ✓ Encuesta de satisfacción del candidato(a)

# 1. Datos del Candidato(a)

|               |             |             |             |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Fecha:</b> | <b>Día:</b> | <b>Mes:</b> | <b>Año:</b> |
|---------------|-------------|-------------|-------------|

**DATOS GENERALES**

|                          |  |                     |
|--------------------------|--|---------------------|
| <b>Código:</b><br>EC0046 | <b>Estándar de competencia:</b><br>Prestación de servicios cosmetológicos faciales | <b>Nivel</b><br>Dos |
|--------------------------|--|---------------------|

Este diagnóstico tiene el propósito de identificar las posibilidades de éxito del candidato(a) al realizar un proceso de evaluación en competencia laboral.

**Instrucciones para el candidato(a):**

Lea cuidadosamente los siguientes reactivos y únicamente responda aquellas opciones que están numeradas.

Si usted realiza o ha realizado la actividad descrita marque "✓" en la casilla correspondiente a "SI", de lo contrario márquela en la casilla "NO".

Las secciones sombreadas no requieren respuesta, indican una instrucción para los reactivos siguientes.

Si usted cuenta con alguna evidencia física generada con anterioridad, que se relacione con alguno(s) de los reactivos, infórmelo al evaluador.

|                               |           |           |
|-------------------------------|-----------|-----------|
| <b>CRITERIOS DE DESEMPEÑO</b> | <b>Sí</b> | <b>No</b> |
|-------------------------------|-----------|-----------|

**Al determinar el diagnóstico cosmetológico de la piel del cliente, usted:**

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
| 1. | Lava sus manos  |  |  |
| 2. | Prepara al cliente para la exploración de la piel                 |  |  |
| 3. | Asiste al cliente para que se coloque en el sillón facial         |  |  |
| 4. | Higieniza la piel del cliente                                     |  |  |
| 5. | Explora la piel del cliente                                       |  |  |
| 6. | Informa al cliente el tratamiento cosmetológico facial a realizar |  |  |
| 7. | Sugiere productos faciales de apoyo para utilizar en casa         |  |  |
| 8. | Elabora la ficha clínica del cliente                              |  |  |
| 9. | Realiza el diagnóstico cosmetológico de la piel del cliente       |  |  |

**Al preparar materiales y equipos para el tratamiento cosmetológico facial, usted:**

|     |   |  |  |
|-----|---|--|--|
| 10. | Prepara el área de trabajo  |  |  |
| 11. | Prepara el vaporizador  |  |  |
| 12. | Desinfecta la mesa auxiliar   |  |  |
| 13. | Esteriliza el material punzo cortante                               |  |  |
| 14. | Prepara la cabina   |  |  |
| 15. | Selecciona los productos cosmetológicos                             |  |  |
| 16. | Prepara la mesa auxiliar  |  |  |
| 17. | Selecciona los instrumentos para el tratamiento facial              |  |  |
| 18. | Selecciona los accesorios cosmetológicos para el tratamiento facial |  |  |

**Al aplicar el tratamiento cosmetológico facial, usted:**

|     |                                      |  |  |
|-----|--------------------------------------|--|--|
| 19. | Desmaquilla las pestañas del cliente |  |  |
| 20. | Desmaquilla los labios del cliente   |  |  |
| 21. | Desmaquilla el rostro del cliente    |  |  |

| CRITERIOS DE DESEMPEÑO  |  | Sí | No |
|---|--|----|----|
| 22.   | Retira la emulsión de limpieza del rostro del cliente  |    |    |
| 23.   | Exfolia la piel del rostro del cliente con medios manual-mecánicos   |    |    |
| 24.   | Vaporiza la piel del rostro del cliente  |    |    |
| 25.   | Extrae comedones abiertos y cerrados del rostro del cliente  |    |    |
| 26.   | Tonifica la piel del rostro del cliente  |    |    |
| 27.   | Aplica el producto específico para el tratamiento cosmetológico facial   |    |    |
| 28.   | Aplica la mascarilla al rostro del cliente   |    |    |
| 29.   | Retira la mascarilla del rostro del cliente  |    |    |
| 30.   | Aplica el producto de sellado y el protector solar al rostro del cliente   |    |    |
| 31.   | Trata el rostro del cliente  |    |    |
| <b>Para el desarrollo de la evaluación, usted puede demostrar los siguientes conocimientos:</b> |  |    |    |
| 32.   | Clasificación cosmetológica de la piel   |    |    |
| 33.   | Acciones a realizar en caso de encontrar alteraciones en la piel del cliente   |    |    |
| 34.   | Técnicas de esterilización de instrumentos para el servicio facial   |    |    |
| 35.   | Músculos de la cara  |    |    |
| 36.   | Patologías comunes de la piel del rostro <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Acné</li> <li>▪ Melasmas</li> <li>▪ Comedones</li> <li>▪ Rosasea</li> <li>▪ Telangetaceas</li> <li>▪ Verrugas</li> </ul> |    |    |

| RESULTADOS DEL ANÁLISIS DEL DIAGNÓSTICO  |   |
|--|---|
| <p><b>Evaluador:</b></p> <p>Deberá calcular el resultado del diagnóstico en porcentaje, dividiendo el número de respuestas afirmativas entre el total de reactivos y multiplicado por 100.</p> <p>La diferencia del resultado, que son los reactivos negativos, deberá ser retroalimentada por el evaluador.</p> |   |
| <b>Marque con una (✓) el resultado del diagnóstico:</b>  | <p><b>Favorable al proceso de evaluación, si las respuestas afirmativas son igual o mayor al 85%, sobre el total de respuestas</b></p>      |
|  | <p><b>No Favorable al proceso de evaluación, si las respuestas afirmativas son igual o menor al 84.9%, sobre el total de respuestas</b></p> |

Nombre y firma del candidato

Nombre y firma del evaluador

## 2. Recopilación de Evidencias

## Plan de Evaluación

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Evalúador:</b>               | Nombre completo  |
| <b>Centro de Evaluación:</b>    | Clave de la Cédula de Evaluación/Denominación del Centro de Evaluación |
| <b>Fecha:</b>                   | Día – Mes – Año en que se acordó del Plan de Evaluación                |
| <b>Estándar de Competencia:</b> | <b>EC0046 Prestación de servicios cosmetológicos faciales</b>          |
| <b>Candidato(a):</b>            | Nombre completo  |

|                                   |  |   |  |
|-----------------------------------|--|---|--|
| <b>Resultado del Diagnóstico:</b> | Resultado numérico del diagnóstico aplicado (%): | <b>Favorable</b> <input type="checkbox"/> | <b>No favorable</b> <input type="checkbox"/> |
| <b>Se sugirió capacitación:</b>   | <b>Sí</b> <input type="checkbox"/>               | <b>No</b> <input type="checkbox"/>        |  |

| No.   | Actividades del candidato y forma de desarrollo   | Fecha (dd/mm/aaaa) |
|---|---|--------------------|
| <b>Desempeños (acciones) a evaluarse con Técnica de Campo e instrumento Guías de Observación:</b> |   |                    |
| 1.  | <b>Lavará sus manos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Antes y después de tocar la piel del cliente y de aplicar el tratamiento cosmetológico facial, y;</li> <li>▪ Utilizando agua, jabón y solución desinfectante en ambas manos.</li> </ul>   |                    |
| 2.  | <b>Preparará al cliente para la exploración de la piel:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Entregándole la ropa de exploración;</li> <li>▪ Explicándole cómo colocarse la ropa de exploración;</li> <li>▪ Mencionándole que debe retirarse los objetos que porte en cara, ojos y orejas, e;</li> <li>▪ Informándole sobre el procedimiento a seguir durante la exploración de su piel.</li> </ul>   |                    |
| 3.  | <b>Asistirá al cliente para que se coloque en el sillón facial:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Indicándole cómo debe subirse y bajarse del mismo;</li> <li>▪ Apoyándolo en el ascenso y descenso del cliente del mismo, y;</li> <li>▪ Solicitándole que se coloque en posición decúbito dorsal / semi-fowler en el mismo</li> </ul>   |                    |
| 4.  | <b>Higienizará la piel del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Antes de la exploración de la piel;</li> <li>▪ Usando una emulsión de limpieza de acuerdo al tipo de piel del cliente, y;</li> <li>▪ Utilizando los accesorios cosmetológicos limpios de acuerdo con el haz muscular del rostro del cliente.</li> </ul>  |                    |
| 5.  | <b>Explorará la piel del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Revisándola visualmente con una lupa de luz blanca y la lámpara de Wood;</li> <li>▪ Presionando la piel del rostro del cliente con los dedos índice y anular, y;</li> <li>▪ Abarcando toda la cara, cuello, hombros y escote del cliente</li> </ul>  |                    |
| 6.  | <b>Informará al cliente el tratamiento cosmetológico facial a realizar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mencionándole los productos faciales a utilizar de acuerdo con el diagnóstico cosmetológico facial determinado y con la información de la ficha clínica;</li> <li>▪ Describiéndole el tratamiento cosmetológico facial a realizar, y;</li> <li>▪ Aclarando sus dudas sobre el tratamiento cosmetológico facial a realizar</li> </ul> |                    |



## Plan de Evaluación

| No. | Actividades del candidato y forma de desarrollo   | Fecha (dd/mm/aaaa) |
|-----|---|--------------------|
| 7.  | <b>Sugerirá productos faciales de apoyo para utilizar en casa:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De acuerdo al tipo de piel del cliente y del tratamiento cosmetológico facial a realizar, e;</li> <li>▪ Indicándole la forma y frecuencia de aplicación, así como las precauciones que debe tener para aplicar el producto.</li> </ul>  |                    |
| 8.  | <b>Preparará el área de trabajo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Antes de iniciar el tratamiento cosmetológico facial;</li> <li>▪ Instalando los contenedores para el material infectocontagioso, y;</li> <li>▪ Vistiendo con sábanas y toallas, limpias y en buen estado, el sillón facial.</li> </ul>  |                    |
| 9.  | <b>Preparará el vaporizador:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Colocándole agua del tipo y al nivel establecido por el fabricante del mismo, y;</li> <li>▪ Encendiéndolo antes de iniciar al tratamiento.</li> </ul>   |                    |
| 10. | <b>Desinfectará la mesa auxiliar:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Antes de iniciar el tratamiento cosmetológico facial;</li> <li>▪ Lavándola con agua y jabón, y;</li> <li>▪ Aplicándole solución desinfectante en toda su superficie con un lienzo limpio.</li> </ul>   |                    |
| 11. | <b>Esterilizará el material punzo cortante:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Antes de iniciar el tratamiento cosmetológico facial;</li> <li>▪ Sumergiéndolo en la solución esterilizadora el tiempo que establece el fabricante;</li> <li>▪ Sacándolo de la solución esterilizadora evitando tocar con las manos la parte punzo cortante;</li> <li>▪ Colocándolo sobre una superficie esterilizada hasta que se sequen, y;</li> <li>▪ Guardándolo en el contenedor que les corresponden de acuerdo a su tipo.</li> </ul>  |                    |
| 12. | <b>Desmaquillará las pestañas del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Utilizando un producto desmaquillante y un accesorio cosmetológico para pestañas y ojos;</li> <li>▪ Colocando un algodón en el borde inferior de la pestaña del párpado inferior;</li> <li>▪ Aplicando el desmaquillante a las pestañas con dirección hacia abajo;</li> <li>▪ Peinando las pestañas hacia abajo;</li> <li>▪ Retirando todo el maquillaje de las pestañas del cliente con un algodón humedecido en agua potable, y;</li> <li>▪ Corroborando que las pestañas queden libres de residuos de desmaquillante.</li> </ul> |                    |
| 13. | <b>Desmaquillará los labios del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Utilizando un producto desmaquillante y un accesorio cosmetológico para los labios;</li> <li>▪ Sosteniendo con los dedos las comisuras de los labios del cliente, y;</li> <li>▪ Arrastrando el desmaquillante con un algodón humedecido en agua potable hacia el centro del labio.</li> </ul>   |                    |
| 14. | <b>Desmaquillará el rostro del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Utilizando una emulsión de limpieza y un accesorio cosmetológico para el rostro de acuerdo con el tipo de piel del cliente;</li> <li>▪ Distribuyendo la emulsión con la yema de los dedos mediante movimientos circulares en dirección al haz muscular;</li> <li>▪ Abarcando toda la cara, cuello, hombros y escote del cliente, y;</li> <li>▪ Retirando, con un algodón humedecido en agua potable, todo el maquillaje e impurezas del rostro del cliente.</li> </ul>   |                    |
| 15. | <b>Retirá la emulsión de limpieza del rostro del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Siguiendo el haz muscular;</li> <li>▪ Utilizando agua potable y un accesorio cosmetológico para el rostro de acuerdo con el tipo de piel del cliente, y;</li> <li>▪ Corroborando que la cara, cuello, hombros y escote del cliente queden libres de residuos de la emulsión de limpieza.</li> </ul>  |                    |

## Plan de Evaluación

| No.   | Actividades del candidato y forma de desarrollo   | Fecha (dd/mm/aaaa) |
|---|---|--------------------|
| 16.   | <b>Exfoliará la piel del rostro del cliente con medios manual-mecánicos:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aplicando el producto cosmetológico en toda la superficie de la cara, cuello, hombros y escote;</li> <li>▪ Con movimientos circulares/en dirección del haz muscular, y;</li> <li>▪ Retirando todo el producto con un accesorio cosmetológico humedecido en agua potable.</li> </ul>   |                    |
| 17.   | <b>Vaporizará la piel del rostro del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Durante el tiempo que corresponda al tipo de piel del cliente;</li> <li>▪ Colocando el vaporizador a una distancia del rostro del cliente en la que se abarquen totalmente las áreas a tratar, y;</li> <li>▪ Apagando el vaporizador al término de la exposición programada.</li> </ul>  |                    |
| 18.   | <b>Extraerá comedones abiertos y cerrados del rostro del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Al identificarlos en la piel del cliente, y;</li> <li>▪ Presionando de manera gradual con el saca-comedones sin lastimar la piel del rostro del cliente hasta lograr la extracción.</li> </ul>   |                    |
| 19.   | <b>Tonificará la piel del rostro del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Después de la extracción de comedones abiertos y cerrados y de retirar la mascarilla;</li> <li>▪ Abarcando toda la cara, cuello, hombros y escote del cliente;</li> <li>▪ Usando una loción tonificante de acuerdo al tipo de piel de cliente, y;</li> <li>▪ Utilizando la técnica que corresponde al tipo de producto cosmetológico.</li> </ul>   |                    |
| 20.   | <b>Aplicará el producto específico para el tratamiento cosmetológico facial:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De acuerdo al tipo de piel del cliente y al tratamiento cosmetológico facial a realizar;</li> <li>▪ Utilizando la técnica que corresponde al tipo de producto cosmetológico, y;</li> <li>▪ Conforme a las especificaciones del fabricante del producto cosmetológico.</li> </ul>  |                    |
| 21.   | <b>Aplicará la mascarilla al rostro del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ De acuerdo al tipo de piel del cliente y al tratamiento cosmetológico facial a realizar;</li> <li>▪ Utilizando la técnica que corresponde al tipo de producto cosmetológico, y;</li> <li>▪ Conforme a las especificaciones del fabricante del producto cosmetológico.</li> </ul>  |                    |
| 22.   | <b>Retirá la mascarilla del rostro del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Eliminando los excesos de mascarilla con movimientos suaves en dirección del haz muscular con el accesorio cosmetológico humedecido en agua potable, y;</li> <li>▪ De acuerdo con las especificaciones del fabricante del producto cosmetológico</li> </ul>  |                    |
| 23.   | <b>Aplicará el producto de sellado y el protector solar al rostro del cliente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Al finalizar el tratamiento cosmetológico facial;</li> <li>▪ Utilizando el producto de sellado y el protector solar de acuerdo al tipo de piel del cliente, y;</li> <li>▪ Realizando movimientos suaves con las yemas de los dedos en dirección del haz muscular.</li> </ul>  |                    |
| <b>Productos (evidencia física) a evaluarse con Técnica de Gabinete e instrumento Listas de Cotejo:</b> |   |                    |
| 24.   | <b>Presentará la ficha clínica del cliente, elaborada:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Incluye datos generales del cliente;</li> <li>▪ Especifica información sobre medicamentos que consume, adicciones, cirugías, antecedentes patológicos y ginecológicos en el caso de mujeres;</li> <li>▪ Contiene información relacionada sobre hábitos del cliente para la limpieza y cuidados de su piel;</li> <li>▪ Incluye la firma del cliente, e;</li> <li>▪ Indica la fecha de elaboración y el nombre de la persona que la elaboró.</li> </ul> |                    |
| 25.   | <b>Presentará el diagnóstico cosmetológico de la piel del cliente realizado:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Incluye la clasificación cosmetológica de la piel del cliente de acuerdo con los resultados de la exploración realizada, y;</li> <li>▪ Especifica las alteraciones encontradas en la piel del cliente durante la exploración.</li> </ul>  |                    |

## Plan de Evaluación

| No.   | Actividades del candidato y forma de desarrollo  | Fecha (dd/mm/aaaa) |
|---|--|--------------------|
| 26.   | <b>Presentará la cabina preparada</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Está limpia y ordenada, y;</li> <li>▪ Se presenta libre de objetos que obstaculicen el libre tránsito en la misma</li> </ul>  |                    |
| 27.   | <b>Presentará los productos cosmetológicos seleccionados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Están de acuerdo con la información de la ficha clínica y al tipo de piel del cliente;</li> <li>▪ Presentan fecha de caducidad vigente;</li> <li>▪ Están limpios y en su envase original, y;</li> <li>▪ Conservan su color, textura y olor original.</li> </ul>   |                    |
| 28.   | <b>Presentará la mesa auxiliar preparada:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Contiene los productos cosmetológicos seleccionados, accesorios cosmetológicos, desechables e instrumentos para el servicio facial de acuerdo con el tratamiento cosmetológico facial a realizar y al tipo de piel del cliente.</li> </ul>  |                    |
| 29.   | <b>Presentará los instrumentos para el tratamiento facial seleccionados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Corresponden al tipo de piel del cliente y al tratamiento cosmetológico facial a realizar, y;</li> <li>▪ Están de acuerdo al tipo de producto cosmetológico a utilizar</li> </ul>  |                    |
| 30.   | <b>Presentará los accesorios cosmetológicos para el tratamiento facial seleccionados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Corresponden al tipo de piel del cliente y al tratamiento cosmetológico facial a realizar, y;</li> <li>▪ Están de acuerdo al tipo de producto cosmetológico a utilizar.</li> </ul>  |                    |
| 31.   | <b>Mostrará el rostro del cliente tratado:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Se encuentra libre de inflamaciones, heridas, edemas, laceraciones y excoriaciones distintas a las registradas en el diagnóstico cosmetológico, y;</li> <li>▪ Está libre de comedones, impurezas, residuos de maquillaje y de productos utilizados durante el tratamiento cosmetológico facial en cara, cuello, hombros y escote.</li> </ul> |                    |
| <b>Conocimientos (temas) a evaluarse con Técnica de Gabinete y con instrumentos Cuestionarios</b>                 |  |                    |
| 32.   | Clasificación cosmetológica de la piel   |                    |
| 33.   | Acciones a realizar en caso de encontrar alteraciones en la piel del cliente   |                    |
| 34.   | Técnicas de esterilización de instrumentos para el servicio facial   |                    |
| 35.   | Músculos de la cara  |                    |
| 36.   | <b>Patologías comunes de la piel del rostro:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Acné</li> <li>▪ Melasmas</li> <li>▪ Comedones</li> <li>▪ Rosacea</li> <li>▪ Telangetaceas</li> <li>▪ Verrugas</li> </ul>   |                    |
| <b>Actitudes, hábitos y valores (acciones o productos) a evaluarse con Guías de Observación o Lista de Cotejo</b> |  |                    |
| 37.   | <b>Limpieza:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La manera en que su presentación personal es pulcra, con maquillaje discreto, cabello corto/recogido, uñas cortas y sin esmalte durante la aplicación del tratamiento cosmetológico facial.</li> </ul>   |                    |

## Plan de Evaluación

| No.   | Actividades del candidato y forma de desarrollo  | Fecha (dd/mm/aaaa) |
|---|--|--------------------|
| 38.   | <b>Responsabilidad:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>La manera en que porta el cubre boca durante la aplicación del tratamiento cosmetológico facial abarcando la boca y nariz.</li> </ul>   |                    |
| 39.   | <b>Orden:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>La manera en la que acomoda los productos, instrumentos para el tratamiento facial y accesorios cosmetológicos en la mesa auxiliar conforme a la secuencia en la que se va a proporcionar el servicio facial</li> </ul>   |                    |
| 40.   | <b>Amabilidad:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>La manera en que cordialmente resuelve las inquietudes del cliente durante el proceso de su tratamiento cosmetológico facial</li> </ul>  |                    |
| 41.   | <b>Tolerancia:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>La manera en que muestra paciencia ante reclamos, diferencias y desacuerdos con el cliente durante el tratamiento cosmetológico facial</li> </ul>  |                    |
| <b>Situaciones Emergentes: Acciones o conocimientos a evaluarse con técnicas de campo o gabinete y con instrumentos Guías de Observación o Cuestionarios. Sólo registrar en caso de que existan en el IEC</b> |  |                    |
| 42.   | <b>Reacción desfavorable del cliente ante algún producto aplicado durante el tratamiento facial</b><br><br><b>Respuesta(s) esperadas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Retirar inmediatamente el producto con un algodón impregnado de agua potable / solución de azuleno, suspender el tratamiento cosmetológico facial, informar al cliente sobre la reacción desfavorable que presentó al tratamiento cosmetológico facial y canalizar al cliente con un médico.</li> </ul>   |                    |
| <b>Prácticas Inadmisibles: Conducta, acción u omisión por parte del evaluador o del candidato que compromete la integridad, transparencia, validez o confiabilidad del proceso.</b>                           |  |                    |
| 43.   | Reutilizar materiales infectocontagiosos sin esterilizar   |                    |
| 44.   | Reutilizar agua, desechables y productos cosmetológicos faciales en las diferentes fases del tratamiento cosmetológico facial  |                    |
| 45.   | Colocar el brazo del vaporizador frente al rostro del cliente mientras se calienta el mismo.   |                    |
| <b>Requerimientos para el desarrollo de la evaluación</b>   |  |                    |
| <b>Requerimientos:</b>  | <b>Infraestructura y espacio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Área de trabajo limpia y adecuada para la prestación de servicios cosmetológicos faciales.</li> <li><input type="checkbox"/> Iluminación suficiente y condiciones de higiene que permitan observar la piel del cliente.</li> <li><input type="checkbox"/> Camilla o silla reclinable para la aplicación de tratamientos.</li> <li><input type="checkbox"/> Lavabo o acceso a agua corriente para higiene y preparación de materiales.</li> </ul> <b>Materiales y equipos</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Instrumental básico: espátulas, brochas, pinzas, guantes desechables.</li> <li><input type="checkbox"/> Productos cosméticos faciales: limpiadores, exfoliantes, mascarillas, tónicos, cremas hidratantes, protectores solares.</li> <li><input type="checkbox"/> Equipo eléctrico (si aplica): vaporizador facial, lámpara de lupa, alta frecuencia u otros aparatos utilizados en tratamientos faciales.</li> <li><input type="checkbox"/> Material de apoyo: toallas, gasas, algodones, recipientes, desinfectantes.</li> </ul> |                    |
| <b>Detalles de la práctica:</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>El candidato debe realizarse un servicio cosmetológico facial completo a un cliente o modelo voluntario.</li> <li>La práctica (evaluación) se desarrollará en un espacio higiénico y equipado con camilla, iluminación adecuada y acceso a agua.</li> </ul>   |                    |
| <b>Responsable de proveer los insumos:</b>  | Evaluador, Candidato o Ambos   |                    |
| <b>Tiempo estimado para la evaluación:</b>  | Entre 60 y 90 minutos  |                    |

## Plan de Evaluación

| Aspectos para obtener un juicio de competente: |   |
|--|---|
| Cantidad                                       | Requerimiento   |
| <b>Primero:</b>                                | La suma total del peso relativo de los pesos del IEC que se aplique sea igual o mayor a: <b>94.96</b> .                   |
| <b>Segundo:</b>                                | Existe al menos un reactivo cumplido para cada criterio de evaluación, aplica solo para reactivos de Producto y Desempeño |

| Acuerdo para el desarrollo de la Evaluación                    |             |                       |
|--|-------------|-----------------------|
| Lugar:   | Fecha:      | Horario:              |
| Dónde se evaluará, nombre del lugar de evaluación, y teléfonos | Día/mes/año | Hora de la evaluación |

| Acuerdo para la presentación de resultados de la evaluación (no debe ser mayor a cinco días hábiles posterior a la evaluación): |             |                                  |
|---|-------------|----------------------------------|
| Lugar:  | Fecha:      | Horario:                         |
| Dónde se entregarán los resultados, nombre del lugar, y teléfonos   | Día/mes/año | Hora de la entrega de resultados |

Con la firma del presente confirmo que:

- Se me proporcionó la información suficiente y detallada respecto a los desempeños, productos y conocimientos a demostrar durante la evaluación, así como los lugares, fechas y horarios en que se realizará.
- Se me proporcionó y explicó el tríptico de derechos y obligaciones de los usuarios del Sistema Nacional de Competencias.

**Notas Importantes:**

- La emisión del certificado, deberá realizarse en un período estimado de 90 días naturales a partir de la entrega de resultados al candidato.
- Previo a la solicitud del certificado, el proceso de evaluación será revisado por un Grupo de Dictamen, para asegurar que el evaluador trabajó en apego a la normatividad establecida por el CONOCER y a lo solicitado en el Estándar de Competencia.
- En caso de que el Grupo de Dictamen determine que el evaluador NO se apegó a la normatividad el proceso de evaluación tendrá que reponerse al candidato, sin costo (para el candidato) y con un evaluador distinto.
- Sí el Grupo de Dictamen Ratifica el juicio dado por el evaluador, el CE/Ei se pondrá en contacto con el candidato para indicarle los trámites correspondientes ante la ECE/OC para la emisión del Certificado de competencia.

---

 Nombre y firma del Evaluador

---

 Nombre y firma del Candidato(a)  
 Estoy de acuerdo

\*Se deberá entregar copia de este documento al candidato

A continuación, se listan las evidencias que se deben presentar y cumplir cada uno de los puntos

| EC0046 Prestación de servicios cosmetológicos faciales   |   |
|--|---|
| LISTA DE EVIDENCIAS INTEGRADAS<br>(Favor de identificar las evidencias con el número y nombre correspondiente) |   |
| 1.   | <p><b>La ficha clínica del cliente, elaborada:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Incluye datos generales del cliente;</li> <li>Especifica información sobre medicamentos que consume, adicciones, cirugías, antecedentes patológicos y ginecológicos en el caso de mujeres;</li> <li>Contiene información relacionada sobre hábitos del cliente para la limpieza y cuidados de su piel;</li> <li>Incluye la firma del cliente, e;</li> <li>Indica la fecha de elaboración y el nombre de la persona que la elaboró.</li> </ul>   |
| 2.   | <p><b>El diagnóstico cosmetológico de la piel del cliente realizado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Incluye la clasificación cosmetológica de la piel del cliente de acuerdo con los resultados de la exploración realizada, y;</li> <li>Especifica las alteraciones encontradas en la piel del cliente durante la exploración.</li> </ul>  |
| 3.   | <p><b>La cabina preparada presentada por candidata (o) (fotografía):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Está limpia y ordenada, y;</li> <li>Se presenta libre de objetos que obstaculicen el libre tránsito en la misma.</li> </ul>   |
| 4.   | <p><b>Los productos cosmetológicos seleccionados presentados por candidata (o) (fotografía):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Están de acuerdo con la información de la ficha clínica y al tipo de piel del cliente;</li> <li>Presentan fecha de caducidad vigente;</li> <li>Están limpios y en su envase original, y;</li> <li>Conservan su color, textura y olor original.</li> </ul>   |
| 5.   | <p><b>La mesa auxiliar preparada presentada por candidata (o) (fotografía):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Contiene los productos cosmetológicos seleccionados, accesorios cosmetológicos, desechables e instrumentos para el servicio facial de acuerdo con el tratamiento cosmetológico facial a realizar y al tipo de piel del cliente.</li> </ul>   |
| 6.   | <p><b>Los instrumentos para el tratamiento facial seleccionados presentados por candidata (o) (fotografía):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Corresponden al tipo de piel del cliente y al tratamiento cosmetológico facial a realizar, y;</li> <li>Están de acuerdo al tipo de producto cosmetológico a utilizar.</li> </ul>   |
| 7.   | <p><b>Los accesorios cosmetológicos para el tratamiento facial seleccionados presentados por candidata (o) (fotografía):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Corresponden al tipo de piel del cliente y al tratamiento cosmetológico facial a realizar, y;</li> <li>Están de acuerdo al tipo de producto cosmetológico a utilizar.</li> </ul>  |
| 8.   | <p><b>El rostro del cliente tratado presentado por la candidata (o) (fotografía):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se encuentra libre de inflamaciones, heridas, edemas, laceraciones y excoりaciones distintas a las registradas en el diagnóstico cosmetológico, y;</li> <li>Está libre de comedones, impurezas, residuos de maquillaje y de productos utilizados durante el tratamiento cosmetológico facial en cara, cuello, hombros y escote.</li> </ul>  |
| 9.   | <p><b>* Fotografías o videos cortos (20 a 30 segundos) de los desempeños solicitados</b> en las guías de observación del instrumento de evaluación (se sugiere 4 fotografías por hoja tamaño carta escaneada) describiendo al pie de esta el momento que representa.</p> <p style="text-align: center;"><b>MUY IMPORTANTE:</b></p> <p><b>En las fotografías que se solicitan, deberán aparecer el candidato, los participantes principalmente y si es el caso, el evaluador,</b> en las distintas situaciones que se mencionan en las guías de observación de los instrumentos de evaluación.</p> <p><b>Las evidencias integradas en el portafolio de evidencias deberán contener el nombre y firma de manera autógrafa del candidato(a).</b></p> |

|  |    |    |
|--|----|----|
| Se presentan evidencias históricas y/o adicionales (no obligatorias) | Sí | No |
|  |    |    |

En caso de presentar evidencias históricas deberá integrar el

**“Reporte de autenticación y validación de evidencia histórica”**

### 3. Cierre de la Evaluación

## Cédula de Evaluación

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Evaluador:</b>               | Nombre completo del Evaluador  |
| <b>Centro de Evaluación:</b>    | Clave de la Cédula de Evaluación/Denominación del Centro de Evaluación |
| <b>Candidato(a):</b>            | Nombre completo  |
| <b>Estándar de Competencia:</b> | <b>EC0046 Prestación de servicios cosmetológicos faciales</b>          |
| <b>Fecha:</b>                   | Día – Mes – Año de la presentación de los resultados de la evaluación  |

| RESULTADO DE LA EVALUACIÓN                          |   |
|---|---|
| <b>Mejores prácticas:</b>                           | Describa, en su caso, los resultados sobresalientes del Candidato(a) presentados en la evaluación.  |
| <b>Áreas de oportunidad:</b>                        | Describa, en su caso, los resultados del Candidato(a) donde podría mejorar sus actividades y que requieren de un punto de atención para la mejora.                |
| <b>Criterios de Evaluación que no se cubrieron:</b> | Anote el o los componentes del EC, con su referencia a conocimientos, productos, desempeños y las evidencias que no demostró satisfactoriamente.                  |
| <b>Recomendaciones:</b>                             | Anote las recomendaciones de capacitación con base en competencias y la identificación de estándares en los que pudiera evaluarse y certificarse el Candidato(a). |

| JUICIO DE EVALUACIÓN |
|----------------------|
|                      |

| Evaluador             |
|-----------------------|
|                       |
| <b>Nombre y Firma</b> |

| Candidato(a)          |
|-----------------------|
|                       |
| <b>Nombre y Firma</b> |

\*Se debe entregar copia al candidato

Estoy de acuerdo con el juicio de evaluación y satisfecho con los comentarios emitido: Sí  No 

|               |  |
|---------------|--|
| <b>Notas:</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>El Juicio de Competencia emitido, está sujeto a la ratificación del Grupo de Dictamen</li> <li>El candidato realizará el trámite para la emisión del certificado sí y sólo sí su juicio de competencia resulta ser Competente y es ratificado por el grupo de dictamen</li> </ul> |
|---------------|--|

Contacto, sugerencias o quejas: [buzon\\_daoce@conalep.edu.mx](mailto:buzon_daoce@conalep.edu.mx)

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Comentarios del candidato:</b> | Para uso libre y exclusivo del candidato |
|-----------------------------------|--|



**Anexo IV**  
**F03-MO-COSU-05 Encuesta de satisfacción del proceso de evaluación**





La encuesta debe contener reactivos relacionados con la atención y tiempos del servicio en cuanto al procedimiento de evaluación, el presente formato es sugerido.

**Encuesta de Satisfacción del Proceso de Evaluación de Competencia**

**SU OPINIÓN ES MUY IMPORTANTE**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Nombre y firma del Candidato:</b> |  |
|--------------------------------------|--|

Conteste las siguientes preguntas marcando con una **X** la opción que considere adecuada al servicio recibido, conforme a la siguiente escala de evaluación:

|    |   | Totalmente<br>desacuerdo  | Parcialmente en<br>desacuerdo  | De acuerdo  | Muy de<br>acuerdo   |
|----|---|---|--|---|---|
|    |   |  |  |  |  |
| 1. | ¿La presentación del Estándar de Competencia y la aplicación del diagnóstico, fue realizada sin costo para usted? |   |  |   |   |
| 2. | ¿La información proporcionada fue suficiente para iniciar sin dudas su proceso de evaluación?                     |   |  |   |   |
| 3. | ¿Recibió un trato digno y respetuoso durante las etapas del proceso de evaluación?                                |   |  |   |   |
| 4. | ¿Fue condicionada a tomar un curso de capacitación previo a la evaluación?  |   |  |   |   |
| 5. | ¿Le presentaron, explicaron y acordaron el Plan de Evaluación previo a la evaluación?                             |   |  |   |   |
| 6. | ¿Recibió retroalimentación detallada de las etapas y resultados de su evaluación?                                 |   |  |   |   |
| 7. | ¿El evaluador atendió todas sus dudas?  |   |  |   |   |
| 8. | ¿En caso de haber resultado competente, le informaron los tiempos de entrega del certificado?                     |   |  |   |   |



[www.conocer.gob.mx](http://www.conocer.gob.mx)

Llama al 01 800 288 2666