

Lista de verificación del portafolio de evidencias

Nombre del candidato:					
Clave y Centro de Evaluación:					
Código y estándar de competencias: EC0052 Práctica de examen de refracción					
Folio del lote:	Folio del proceso:	Fecha de elaboración:	Día:	Mes:	Año
Documento	Cumple/Firmado	Observaciones al documento			



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):

EC0052 Práctica de examen de refracción

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)

Fecha:	Día:	Mes:	Año:
---------------	-------------	-------------	-------------

DATOS GENERALES

Código: EC0052	Estándar de competencia: Práctica de examen de refracción	Nivel Tres
--------------------------	---	----------------------

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.

CRITERIOS DE DESEMPEÑO		Sí	No
-------------------------------	--	-----------	-----------

Al entrevistar al cliente para determinar su problema visual usted:

1.	Indica su nombre y funciones que desempeña en la organización		
2.	Solicita sus datos generales para su historia del caso		
3.	Pregunta el motivo de su visita		
4.	Solicita sus antecedentes de salud general, personal y familiar		
5.	Profundiza en los aspectos que tengan repercusión ocular		
6.	Indaga información de su salud visual y de su historial óptico		
7.	Pregunta su ocupación, actividades y pasatiempos		
8.	Registra en su historia del caso los aspectos relevantes relacionados con su condición visual		
9.	En su caso inicia historial del cliente		

Al iniciar pruebas preliminares de refracción usted determina:

10.	La agudeza visual del cliente:		
11.	La capacidad visual del cliente		
12.	La integridad de los anexos oculares		
13.	Las condiciones de los medios refringentes		
14.	y concluye el historial del cliente		

Al determinar el estado refractivo de los ojos usted realiza las siguientes tareas.

15.	Determina las medidas queratométricas		
16.	Ajusta el Foroptor		
17.	Determina la graduación inicial del cliente		
18.	Aplica la prueba bicromática		
19.	Realiza la prueba de Máximo Poder Positivo para Mejor Agudeza Visual		
20.	Realiza la prueba de reloj astigmático		
21.	Realiza la prueba de cilindro cruzado		
22.	Realiza la prueba ambulatoria		

CRITERIOS DE DESEMPEÑO		Sí	No
23.	Determina la graduación final		
Al ofrecer alternativas de solución visual del cliente usted:			
24.	Informa al cliente su estado refractivo:		
25.	Explica al cliente la corrección visual que requiere		
26.	Indica al cliente alternativas de solución visual		
Usted posee los siguientes conocimientos acerca:			
27.	Principales enfermedades que alteran la visión de las personas:		
28.	Defectos de refracción:		
29.	Partes del ojo humano y sus funciones		
30.	Interpretación de las medidas refractivas que se obtienen del autorrefractómetro		
31.	Características de un cliente para que tenga probabilidad de presentar Presbicia		
Usted ha aplicado las siguientes actitudes/hábitos/valores durante su desempeño en esta función?			
32.	Amabilidad Tolerancia Limpieza Responsabilidad		

RESULTADOS DEL ANÁLISIS DEL DIAGNÓSTICO	
<p>Evaluador:</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>	
<p>Marque con una (✓) el resultado del diagnóstico:</p>	<p>Favorable al proceso de evaluación, si las respuestas afirmativas son igual o mayor al 85%, sobre el total de respuestas</p>
	<p>No Favorable al proceso de evaluación, si las respuestas afirmativas son igual o menor al 84.9%, sobre el total de respuestas</p>

Nombre y firma del candidato

Nombre y firma del evaluador

2. Recopilación de Evidencias

Plan de Evaluación

Evaluador:	Nombre completo
Centro de Evaluación:	Clave de la Cédula de Evaluación/Denominación del Centro de Evaluación
Fecha:	Día - Mes - Año en que se acordó del Plan de Evaluación
Estándar de Competencia:	EC0052 Práctica de examen de refracción
Candidato(a):	Nombre completo

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

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
Desempeños (acciones) a evaluarse con Técnica de Campo e instrumento Guías de Observación:		
1.	Entrevistará al cliente: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Indicándole su nombre y funciones que desempeña en la organización ▪ Solicitándole sus datos generales para su historia del caso ▪ Preguntándole el motivo de su visita ▪ Solicitándole sus antecedentes de salud general, personal y familiar ▪ Profundizando en los aspectos que tengan repercusión ocular ▪ Indagando información de su salud visual y de su historial óptico ▪ Preguntándole su ocupación, actividades y pasatiempos ▪ Registrando en su historia del caso los aspectos relevantes relacionados con su condición visual 	
2.	Realizará pruebas de agudeza visual. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Guardando la relación de la distancia requerida entre el cliente y el tamaño de los optotipos utilizados ▪ Utilizando la iluminación que permita la visibilidad del optotipo ▪ Realizando la medición monocular y binocular ▪ Considerando las reacciones y respuestas del cliente ▪ Corrigiendo la postura del cliente cuando se requiera ▪ Registrando los resultados cuando termina la evaluación de cada ojo 	
3.	Determinará la capacidad visual del cliente: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Utilizando el Agujero Estenopeico ▪ Registrando los resultados obtenidos 	
4.	Determinará la integridad de los anexos oculares: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Lavándose las manos antes de la exploración ▪ Explorando pestañas y párpados ▪ Registrando las anomalías que presente ▪ Lavándose las manos después de la exploración 	
5.	Determinará las condiciones de los medios refringentes: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Verificando la transparencia de cada uno de ellos, y; ▪ Registrando las irregularidades detectadas 	
6.	Determinará la distancia interpupilar del cliente: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Midiendo la distancia para cerca y para lejos, y; ▪ Registrando el resultado obtenido en la historia del caso del cliente 	
7.	Determinará las medidas queratométricas: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Alineando la cara del cliente con las líneas de ajuste del Queratómetro; ▪ Ajustando el ocular del Queratómetro hasta que la cruz de fe se vea nítida; ▪ Calibrando las miras del Queratómetro hasta que se vean nítidas ▪ Verificando los resultados obtenidos en las escalas del Queratómetro, y; ▪ Registrando las medidas queratométricas en la historia del caso del cliente 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
8.	Ajustará el Foroptor: <ul style="list-style-type: none"> ▪ De acuerdo a la distancia interpupilar del cliente; ▪ Nivelando su posición horizontal con la burbuja de nivel, y; ▪ Manteniendo la posición de distancia al vértice. 	
9.	Determinará la graduación inicial del cliente: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Empleando el Retinoscopio, ▪ Utilizando el Autorrefractómetro, y; ▪ Registrando la graduación inicial del cliente en la historia del caso 	
10.	Aplicará la prueba bicromática: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Preguntándole al cliente que colores ve ▪ Miopizando la visión del cliente con una graduación de + 0.50 ▪ Confirmando con el cliente en qué color ve más nítidas las letras ▪ Realizando los ajustes necesarios en la graduación esférica ▪ Confirmando con el cliente que su visión es igual en ambos colores 	
11.	Realizará la prueba de Máximo Poder Positivo para Mejor Agudeza Visual: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Miopizando la visión del cliente con una graduación de +1.00 ▪ Disminuyendo la graduación esférica de + 1.00 hasta que el cliente reporte ver nítidos los optotipos 	
12.	Realizará la prueba de reloj astigmático: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Miopizando la visión del cliente con +0.50; ▪ Retirando totalmente la graduación cilíndrica; ▪ Confirmando con el cliente que línea ve más marcada; ▪ Determinando el eje corrector, y; ▪ Agregando graduación cilíndrica hasta que el cliente reporte que ve todas las líneas igualmente marcadas. 	
13.	Realizará la prueba de cilindro cruzado: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Miopizando la visión del cliente con +0.50; ▪ Utilizando el cilindro cruzado en posición para afinar el eje y el poder cilíndrico, y; ▪ Ajustando el eje y poder del cilindro de acuerdo a las respuestas del cliente. 	
14.	Realizará la prueba ambulatoria: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Utilizando el armazón de pruebas; ▪ Colocando los lentes con la graduación determinada; ▪ Ajustando el armazón de pruebas a las características y medidas del cliente; ▪ Solicitando al cliente que camine con el armazón de pruebas puesto con los lentes seleccionados; ▪ Preguntándole al cliente si ve el entorno normal mientras camina y si se siente cómodo con los lentes seleccionados, y; ▪ Ajustando la graduación de acuerdo a las respuestas del cliente. 	
15.	Determinará la graduación final: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Considerando los resultados de la rinoscopia y de las pruebas subjetivas, y; ▪ Confirmando con el cliente su agudeza visual con la graduación final. 	
16.	Informará al cliente su estado refractivo: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Considerando los resultados obtenidos durante las pruebas realizadas; ▪ Informándole el diagnóstico, e; ▪ Indicando las principales causas del problema que presenta. 	
17.	Explicará al cliente la corrección visual que requiere: <ul style="list-style-type: none"> ▪ De acuerdo al estado refractivo de sus ojos. 	
18.	Indicará al cliente alternativas de solución visual: <ul style="list-style-type: none"> ▪ De acuerdo a las necesidades refractivas detectadas; ▪ Considerando la corrección visual que requiere; ▪ De acuerdo a la ocupación, actividades y pasatiempos del mismo, y; ▪ Destacando las ventajas y desventajas generales de cada alternativa. 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
Productos (evidencia física) a evaluarse con Técnica de Gabinete e instrumento Listas de Cotejo:		
19.	Presentará l historia del caso inicial registrada: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Contiene los datos generales del cliente; ▪ Incluye los antecedentes de salud general, personal y familiar, y; ▪ Especifica los antecedentes de salud visual, personal y familiar 	
20.	Presentará las características registradas de los lentes en uso del cliente: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corresponden con las características de dichos lentes. 	
21.	Presentará la historia del caso complementada: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Contiene los resultados de la agudeza visual determinada; ▪ Especifica los aspectos relevantes del estado de los anexos oculares; ▪ Contiene las irregularidades de transparencia detectadas en los medios refringentes, y; ▪ Especifica la distancia interpupilar del cliente 	
22.	Presentará la graduación definitiva determinada: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Corresponde a las características del cliente 	
23.	Presentará la historia del caso integrada: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Contiene los resultados de la retinoscopia del cliente, y; ▪ Especifica la graduación definitiva que requiere el cliente 	
24.	Presentará la historia del caso terminada: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Especifica la corrección visual que requiere el cliente, e; ▪ Indica las alternativas de solución visual para el cliente. 	
Conocimientos (temas) a evaluarse con Técnica de Gabinete y con instrumentos Cuestionarios		
25.	Principales enfermedades que alteran la visión de las personas: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Diabetes ▪ Hipertensión ▪ Glaucoma ▪ Catarata ▪ Queratocono 	
26.	Defectos de refracción: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Miopía ▪ Hipermetropía ▪ Astigmatismo ▪ Presbiopía 	
27.	Partes del ojo humano y sus funciones: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Anexos ▪ Segmento anterior ▪ Segmento posterior ▪ Fondo de ojo 	
28.	Interpretación de las medidas refractivas que se obtienen del autorrefractómetro	
29.	Características de un cliente para que tenga probabilidad de presentar Presbicia	
Actitudes, hábitos y valores (acciones o productos) a evaluarse con Guías de Observación o Lista de Cotejo		
30.	Amabilidad <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que recibe, se presenta y se dirige al cliente con cordialidad y respeto, mostrando interés en sus comentarios 	
31.	Tolerancia <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que atiende pacientemente al cliente ▪ La manera en que se dirige cordialmente al cliente y le confirma las instrucciones 	
32.	Limpieza <ul style="list-style-type: none"> ▪ La manera en que asegura la higiene del equipo antes de utilizarlo con el cliente 	

Plan de Evaluación

No.	Actividades del candidato y forma de desarrollo	Fecha (dd/mm/aaaa)
33.	Responsabilidad <ul style="list-style-type: none"> La manera en que informa detalladamente al cliente su diagnóstico, la corrección visual que requiere, así como las ventajas y desventajas de las alternativas que se le proporcionan 	

Requerimientos para el desarrollo de la evaluación	
Requerimientos:	Infraestructura necesaria: <ul style="list-style-type: none"> Espacio físico adecuado para realizar pruebas de refracción. Condiciones de iluminación controlada. Materiales y equipo óptico: <ul style="list-style-type: none"> Foróptero o caja de pruebas. Lentes de prueba y armazón de pruebas. Optotipo (cartilla de agudeza visual). Instrumentos para pruebas preliminares (ej. retinoscopio).
Detalles de la práctica:	<ul style="list-style-type: none"> Determinación de antecedentes visuales del cliente Pruebas preliminares Determinar la graduación correcta
Responsable de proveer los insumos:	Evaluador, Candidato o Ambos
Tiempo estimado para la evaluación:	Se sugiere máximo 1 hora 30 minutos

Aspectos para obtener un juicio de competente:	
Cantidad	Requerimiento
Primero:	La suma total del peso relativo de los pesos del IEC que se aplique sea igual o mayor a: 90.00 .
Segundo:	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 apego a la normatividad el proceso de evaluación tendrá que reponerse al candidato, sin costo (para el candidato) y con un evaluador distinto.
- Si 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.

Plan de Evaluación

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

EC0052 Práctica de examen de refracción	
LISTA DE EVIDENCIAS INTEGRADAS (Favor de identificar las evidencias con el número y nombre correspondiente)	
1. La historia del caso iniciada:	<ul style="list-style-type: none"> Contiene los datos generales del cliente; Incluye los antecedentes de salud general, personal y familiar, y; Especifica los antecedentes de salud visual, personal y familiar.
2. Las características registradas de los lentes en uso del cliente:	<ul style="list-style-type: none"> Corresponden con las características de dichos lentes.
3. La historia del caso complementada:	<ul style="list-style-type: none"> Contiene los resultados de la agudeza visual determinada; Especifica los aspectos relevantes del estado de los anexos oculares; Contiene las irregularidades de transparencia detectadas en los medios refringentes, y; Especifica la distancia interpupilar del cliente
4. La graduación definitiva determinada:	<ul style="list-style-type: none"> Corresponde a las características del cliente
5. La historia del caso integrada:	<ul style="list-style-type: none"> Contiene los resultados de la retinoscopia del cliente, y; Especifica la graduación definitiva que requiere el cliente
6. La historia del caso terminada:	<ul style="list-style-type: none"> Especifica la corrección visual que requiere el cliente, e; Indica las alternativas de solución visual para el cliente.
7. * Fotografías o videos cortos (20 a 30 segundos) de los desempeños solicitados	<p>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>MUY IMPORTANTE:</p> <p>En las fotografías que se solicitan, deberán aparecer el candidato, los participantes principalmente y sí es el caso, el evaluador, en las distintas situaciones que se mencionan en las guías de observación de los instrumentos de evaluación.</p> <p>Las evidencias integradas en el portafolio de evidencias deberán contener el nombre y firma de manera autógrafa del candidato(a).</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

Evaluador:	Nombre completo del Evaluador
Centro de Evaluación:	Clave de la Cédula de Evaluación/Denominación del Centro de Evaluación
Candidato(a):	Nombre completo
Estándar de Competencia:	EC0052 Práctica de examen de refracción
Fecha:	Día – Mes – Año de la presentación de los resultados de la evaluación

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	
Mejores prácticas:	Describe, en su caso, los resultados sobresalientes del Candidato(a) presentados en la evaluación.
Áreas de oportunidad:	Describe, en su caso, los resultados del Candidato(a) donde podría mejorar sus actividades y que requieren de un punto de atención para la mejora.
Criterios de Evaluación que no se cubrieron:	Anote el o los componentes del EC, con su referencia a conocimientos, productos, desempeños y las evidencias que no demostró satisfactoriamente.
Recomendaciones:	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
Nombre y Firma

Candidato(a)
Nombre y Firma

*Se debe entregar copia al candidato

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

Notas:	<ul style="list-style-type: none"> El Juicio de Competencia emitido, está sujeto a la ratificación del Grupo de Dictamen 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
---------------	--

Contacto, sugerencias o quejas: buzón_daoce@conalep.edu.mx

Comentarios del candidato:	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

Nombre y firma del Candidato:	
--------------------------------------	--

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

		Totalmente desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	De acuerdo	Muy de 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

Llama al 01 800 288 2666