FORMULARIO DE REFERENCIA PARA MEDIDOR NACIONAL

Evento		Lugar		Fecha (dd/mm/aa)	
Apellido Postulante		Nombre Postulante			MC = Medidor de Clase MN = Medidor Nacional

1. Conocimiento y comprensión de Reglas de Clase	Nivel MN ○---○---○---○---○---○---○---○ Nivel MC	Desconozco ○
Comentarios		
2. Comunicación y manejo de personal a cargo	Nivel MN ○---○---○---○---○---○---○---○ Nivel MC	Desconozco ○
Comentarios		
3. Manejo de equipamiento de medición	Nivel MN ○---○---○---○---○---○---○---○ Nivel MC	Desconozco ○
Comentarios		
4. Conocimientos de chequeo en el agua	Nivel MN ○---○---○---○---○---○---○---○ Nivel MC	Desconozco ○
Comentarios		
5. Temperamento y comportamiento	Nivel MN ○---○---○---○---○---○---○---○ Nivel MC	Desconozco ○
Comentarios		
6. Estado físico	Nivel MN ○---○---○---○---○---○---○---○ Nivel MC	Desconozco ○
Comentarios		
7. Otros comentarios pertinentes		
8. Postulante entiende inglés	**Si** ○	**No** ○
9. Es esta una evaluación incompleta	**No** ○	**Si** ○
10. Evaluación General	Nivel MN ○---○---○---○---○---○---○---○ Nivel MC	Desconozco ○
Candidato debe ser alentado a postularse como Medidor Nacional	**Si** ○ No todavía (falta alentar) ○	**No** ○

Al firmar el presente formulario ratifico que los datos por mi vertidos son fidedignos.

Por:
(Nombre) _____

(Apellido) _____

(dd/mm/aaaa)

Fecha _____

_____
Firma