

EVALUACIÓN GENERAL DEL SERVICIO

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

FECHA:	NIT:	DUI:
NOMBRE DE LA EMPRESA:		
NOMBRE DEL PROPIETARIO O REFERENTE		
NOMBRE DEL CONSULTOR (A)		
NOMBRE DE ASISTENCIA TECNICA		

INFORME DE REVISIÓN DEL ENTREGABLE

ENTREGABLES OFERTADOS	CALIFICACIÓN: Deficiente (2), Regular (4), Bueno (6), Muy Bueno (8),					TOTAL	NOTA
	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE		
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
TOTAL	0	0	0	0	0		-

OBSERVACIONES:

EVALUACIÓN DEL CONSULTOR

Aspectos a evaluar	Calificación			
	Deficiente	Regular	Aceptable	Muy bueno
	(0 Puntos)	(1 punto)	(2 puntos)	(3 puntos)
1- ¿Cumplió el consultor/a con los plazos estipulados en el contrato de consultoría?				
2- ¿Cumplió el consultor/a con los compromisos de reuniones de trabajo previamente acordados?				
3- En la relación de trabajo con el personal de la empresa y el empresario, ¿utilizó el consultor/a un lenguaje comprensible?				
4- ¿Se mostró el consultor/a dispuesto a resolver las dudas planteadas por el personal de la empresa y por el cliente?				
5- El informe final presentado por el consultor/a ¿le resultó satisfactorio?				
6- En general, ¿cómo calificaría la relación con el consultor/a?				
SubTotal (sumatoria de puntos):				
Sumatoria:				
PROMEDIO OBTENIDO (Sumatoria / 6):				
0 puntos: Deficiente / 1 punto: Regular / 2 puntos: Aceptable / 3 puntos: Muy bueno				

ACTA DE CONFORMIDAD DEL SERVICIO

Declara **aceptar** a conformidad el trabajo realizado por la (NOMBRE DE CONSULTOR O EMPRESA CONSULTORA),
NIT, de acuerdo al contrato # suscrito con fecha
, y autoriza al CDMYPE (.....), hacer efectivo el pago de la suma de US\$ que
 corresponde al cofinanciamiento del programa y la suma de US\$, que corresponde al cofinanciamiento
 que he entregado para la realización de la asistencia técnica denominada..... de la cual he
 recibido y aprobado el informe final.

FIRMAS:

PERSONA EMPRESARIA

PERSONA QUE ASESORA

