|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  | **Departamento:** |  |
| **Empresa evaluada:** |  |
| **Servicio a evaluar:** |  |
| **Fecha de inicio de los trabajos:** |  | **Fecha de conclusión de los trabajos:** |  |
|  |  |  |
| **Pregunta** | **Respuesta** | **Observaciones** |
| **Si** | **No** |
| 1. ¿El personal demostró conocimientos apropiados para la ejecución de los trabajos?
 |  |  |  |
| 1. ¿El proveedor contó en todo momento con los materiales necesarios para la ejecución del servicio?
 |  |  |  |
| 1. ¿El proveedor contó con la herramienta, señalización y equipo de seguridad necesarios para la ejecución de los trabajos?
 |  |  |  |
| 1. ¿Considera que el proveedor cumplió con el tiempo establecido en su programa de trabajo?
 |  |  |  |
| 1. ¿El proveedor cumplió, en su totalidad, con los alcances del servicio establecidos en su presupuesto o contrato?
 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma de quien realiza la evaluación.**

**F03-PR-SCM-03 Rev. 01 DIC 20**

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

****

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

**SUBDIRECCIÓN DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO**

**Evaluación del proveedor del servicio subrogado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  | **Departamento:** |  |
| **Empresa evaluada:** |  |
| **Servicio a evaluar:** |  |
| **Fecha de inicio de los trabajos:** |  | **Fecha de conclusión de los trabajos:** |  |
|  |  |  |
| **Pregunta** | **Respuesta** | **Observaciones** |
| **Si** | **No** |
| 1. ¿El personal demostró conocimientos apropiados para la ejecución de los trabajos?
 |  |  |  |
| 1. ¿El proveedor contó en todo momento con los materiales necesarios para la ejecución del servicio?
 |  |  |  |
| 1. ¿El proveedor contó con la herramienta, señalización y equipo de seguridad necesarios para la ejecución de los trabajos?
 |  |  |  |
| 1. ¿Considera que el proveedor cumplió con el tiempo establecido en su programa de trabajo?
 |  |  |  |
| 1. ¿El proveedor cumplió, en su totalidad, con los alcances del servicio establecidos en su presupuesto o contrato?
 |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre y firma de quien realiza la evaluación.**

**F03-PR-SCM-03 Rev. 01 DIC 20**