ID	Hora de inicio	Hora de finalización	Correo electrónico	Fecha de Evalu	1. INFORMACIÓN	PROCESO EVALUADO:	NOMBRE DEL EVALUAD	NOMBRE DEL AUDITAD	Presentación oportuna	Cumplimiento del objet	Coherencia entre el alc	Cómo calificaría el hora	La auditoría se orientó	Calificación de la auditc	Cumplimiento de los tie	Claridad en las pregunt	Coherencia en las preg	Eficiencia en el uso del	Ecuanimidad y respeto	Observaciones / Sugere
1	8/22/23 8:43:32	8/22/23 8:46:53	anonymous	8/22/2023	7/27/2023	Seguridad y Salud en el Trabajo Pereira	Sandra Milena Andrade	Laura Victoria Marín Cadavid	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	Ninguna