

**ANEXO 4**
**CERTIFICADO DE CONOCIMIENTOS EN EL USO DE PLATAFORMA DE SUBASTAS**

Este certificado busca obtener el estado actual de conocimientos y capacidades en el uso de la plataforma de Subastas en Línea CISA, con el fin de poder contar con un proceso exitoso.

Fecha de la capacitación (dd/mm/aaaa): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Cedula o NIT: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_

**Estado de Conocimientos**

ASPECTO	
Sé cómo visualizar <b>EL PROCESO</b> al cual he sido invitado.	SI __ NO __
Sé acerca de las recomendaciones que <b>CISA</b> me ha suministrado para hacer mejor uso de la herramienta.	SI __ NO __
Sé cómo visualizar la <b>Ficha Técnica del Proceso</b> y entiendo cada uno de los términos. (Nombre de la subasta, fecha de inicio y de cierre de la subasta, estado, diferencia mínima)	SI __ NO __
Entiendo el funcionamiento de la <b>Extensión Automática</b>	SI __ NO __
Sé cómo descargar y cargar documentos anexos al proceso	SI __ NO __
Sé cómo presentar una oferta manualmente	SI __ NO __
Entiendo y se calcular los rangos de <b>Diferencia mínima</b>	SI __ NO __
Sé cómo visualizar el historial de mis ofertas y acciones	SI __ NO __
Sé cómo leer y publicar observaciones en la <b>Cartelera de Aclaraciones</b>	SI __ NO __
Entiendo que durante una subasta una oferta puede ser descalificada por decisión del CISA	SI __ NO __
Sé cómo desconectarme del sistema exitosamente.	SI __ NO __

**Evaluación de la Capacitación Recibida**

ASPECTO	
La capacitación fue realizada oportunamente	SI __ NO __
Fue claro el mensaje	SI __ NO __
Asigne una calificación al capacitador de <b>1 a 5</b> (Siendo 5 la mejor calificación)	1 __ 2 __ 3 __ 4 __ 5 __
Cree que el tiempo utilizado para la capacitación es el adecuado	SI __ NO __

En caso de requerir una sesión de capacitación adicional, especifique Fecha y hora: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

C.C.: \_\_\_\_\_