

## PLANIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN APRENDIZAJE-PROGRAMA FORMATIVO (Código procedimiento: 8713)

Nº EXPEDIENTE: .....

| 1 DATOS DE LA ENTIDAD                         |                                                          |                                                  |                                                                                                                                                               |                |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| DENOMINACIÓN                                  |                                                          |                                                  |                                                                                                                                                               | NIF:           |
| CÓDIGO CENTRO PLATAFORMA:                     |                                                          |                                                  | WEB URL:                                                                                                                                                      |                |
| 2 IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA       |                                                          |                                                  |                                                                                                                                                               |                |
| CÓDIGO                                        | DENOMINACIÓN                                             |                                                  | NIVEL DE CUALIFICACIÓN <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 | Nº HORAS ..... |
| <input type="checkbox"/> MODALIDAD PRESENCIAL |                                                          | <input type="checkbox"/> MODALIDAD TELEFORMACIÓN |                                                                                                                                                               |                |
| MÓDULO FORMATIVO                              | DURANTE EL PROCESO DE APRENDIZAJE                        |                                                  | REALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN                                                                                                                                  |                |
| (Nº y denominación del módulo)                | ACTIVIDADES E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN (1)             |                                                  | Espacios                                                                                                                                                      | Duración       |
|                                               | E1:                                                      |                                                  | (Aula, taller, etc)                                                                                                                                           | (Horas)        |
|                                               | E1:                                                      |                                                  |                                                                                                                                                               | 00/00/00       |
|                                               | PRUEBA DE EVALUACIÓN FINAL DEL MÓDULO (teórico-práctica) |                                                  | Espacios                                                                                                                                                      | Duración       |
|                                               | (Indicar la composición de la prueba)                    |                                                  | (Aula, taller, etc)                                                                                                                                           | (Horas)        |
|                                               |                                                          |                                                  |                                                                                                                                                               | 00/00/00       |

- (1) Identificar las actividades e instrumentos de evaluación (E1, E2, etc.) indicando una denominación sintética de los mismos (supuestos prácticos, simulaciones, pruebas objetivas y/o pruebas de respuesta abierta).  
(2) Las fechas de evaluación estarán actualizadas en el momento en el que se efectúe la comunicación de inicio de las acciones formativas a la Delegación Territorial.

