

Nº EXPEDIENTE:

ACTA DE EVALUACIÓN PROGRAMA FORMATIVO (Código procedimiento: 8713)

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								
	Nº	DNI/NIE	Nº	DNI/NIE	Nº	DNI/NIE	Nº	DNI/NIE	Nº	DNI/NIE
	(Apellidos y Nombre)		(Apellidos y Nombre)		(Apellidos y Nombre)		(Apellidos y Nombre)		(Apellidos y Nombre)	
MÓDULO 1										
MÓDULO (.....)										
FINAL (1)										

Formadores/as:	Responsable/Dirección:
Firma: Firma: Firma: Firma: Firma: Firma: Firma:	Firma:

(1) APTO/A (SUFICIENTE): si la puntuación final del programa formativo es de 5 a 6,9.
 APTO/A (NOTABLE): si la puntuación final del programa formativo es de 7 a 8,9.
 APTO/A (SOBRESALIENTE): si la puntuación final del programa formativo es de 9 a 10.
 NO APTO/A: si la puntuación final del programa formativo es de 0 a 4,9.

