

ANEXO XIX
AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS
DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA
INFORME DE EVALUACIÓN INDIVIDUALIZADO

CURSO 20 / 20

DATOS CENTRO DE ESTUDIOS			
Entidad beneficiaria:			
Localidad:		Provincia:	
Centro adscripción:		Código Centro:	
Localidad:		Provincia:	

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A				
Apellidos:			Nombre:	
Fecha nacimiento:		Lugar:		
País:		Nacionalidad:		
Domicilio:			Número:	
Localidad:			Código Postal:	

PADRES O TUTORES ⁽¹⁾				
Padre o tutor:			Teléfono:	
Madre o tutora:			Teléfono:	

(1) Alumnos menores de edad.

DATOS PROGRAMA ESPECÍFICO	
Programa Formativo	<input type="text"/>
Modalidad de Taller	<input type="text"/>

CALIFICACIONES ⁽¹⁾				
Módulos Formativos	EVALUACIONES			
	Primera	Segunda	Tercera	Final
Formación en Centros de Trabajo				

(1) En cada casilla se consignarán las calificaciones numéricas correspondientes según la leyenda siguiente:

Insuficiente (IN)	1, 2, 3 ó 4	Sobresaliente (SB)	9 o 10
Suficiente (SU)	5	Módulo de FCT suspendido	NO APTO
Bien (BI)	6	Módulo de FCT superado	APTO
Notable (NT)	7 u 8	No presentado	NP

ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO (Observados al alumno/a consecuentes con la finalidad del programa)

Primera Evaluación	<input type="text"/>
Segunda Evaluación	<input type="text"/>
Tercera Evaluación	<input type="text"/>
Evaluación Final	<input type="text"/>

ANEXO XIX (reverso)

Medidas educativas que se hayan adoptado y su valoración.

--

Otras observaciones y datos de interés.

--

Conjunto de competencias básicas desarrolladas por el alumno/a (*)

--

(*)Sólo en caso de evaluación final

	SÍ	NO
OBTIENE CERTIFICADO PARA LA ACREDITACIÓN DE CUALIFICACIONES PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En , a de de 20

V°B° El Presidente
de la Comisión de Seguimiento

(sello de la entidad)

El tutor/a del Programa

Fdo.

Fdo.