

(Página 1 de 2)

ANEXO V

JUNTA DE ANDALUCÍA**CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y COMERCIO**
Delegación Territorial de Economía, Innovación, Ciencia y Empleo**PLANIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE-CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD (Modalidad presencial)**

Nº EXPT.:							
1 DATOS DE LA ENTIDAD O CENTRO DE FORMACIÓN							
DIRECCIÓN DEL CENTRO: DENOMINACIÓN DEL CENTRO: NIF:							
DIRECCIÓN DEL CENTRO:							
TIPO VÍA: NOMBRE VÍA: NÚMERO: CALIFICADOR DE NÚMERO (LETRA): KM. EN LA VÍA:							
BLOQUE: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA: ENTIDAD DE POBLACIÓN: PROVINCIA: C. POSTAL:							
TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO:							
2 TIPO DE ACCIÓN FORMATIVA							
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD COMPLETO <input type="checkbox"/> MÓDULO FORMATIVO <input type="checkbox"/> MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN CENTROS DE TRABAJO							
3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA							
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN: NIVEL DE CUALIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Nº HORAS: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3						
4 IDENTIFICACIÓN DE LA ESPECIALIDAD FORMATIVA A LA QUE PERTENECE LA ACCIÓN FORMATIVA							
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN: NIVEL DE CUALIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Nº HORAS: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3						
5 IDENTIFICACIÓN DEL MÓDULO FORMATIVO							
CÓDIGO:	DENOMINACIÓN: NIVEL DE CUALIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 Nº HORAS: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3						
OBJETIVO GENERAL DEL MÓDULO:							
MÓDULO FORMATIVO (con unidades formativas)							
CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL MÓDULO	UNIDADES FORMATIVAS	DURANTE EL PROCESO DE APRENDIZAJE	ACTIVIDADES E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN (1)	REALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN	ESPACIOS (aula, taller, etc.)	DURACIÓN (horas)	FECHA DE EVALUACIÓN (2)
	Código y denominación de la Unidad Formativa	E1:					
	Código y denominación de la Unidad Formativa	E2:					
		E1:					
		E2:					
		PRUEBA DE EVALUACIÓN FINAL DEL MÓDULO (teórico-práctica) (Indicar la composición de la prueba)					

002405/A05D



MÓDULO FORMATIVO (sin unidades formativas)	CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL MÓDULO	DURANTE EL PROCESO DE APRENDIZAJE ACTIVIDADES E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN (1)	REALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN		
			ESPACIOS (aula, taller, etc.)	DURACIÓN (horas)	FECHA DE EVALUACIÓN (2)
		E1:			
		E2:			
		PRUEBA DE EVALUACIÓN FINAL DEL MÓDULO (teórico-práctica) (Indicar la composición de la prueba)	ESPACIOS (aula, taller, etc.)	DURACIÓN (horas)	FECHA DE EVALUACIÓN (2)

(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.