



ACTA DE EVALUACIÓN CERTIFICADO PROFESIONALIDAD

| | | | | | | | | | | |
|---|-------|---------------|--|--|----|----------------------|--|----|----------------------|-----------|
| Nº EXPTE.: | | | | | | | | | | |
| 1 DATOS DE LA ENTIDAD | | | | | | | | | | |
| DENOMINACIÓN DEL CENTRO: | | | | | | | | | | NIF: |
| CÓDIGO CENTRO PLATAFORMA: | | | | | | WEB URL: | | | | |
| 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 ESPECIALIDAD FORMATIVA | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO: | | DENOMINACIÓN: | | | | | NIVEL DE CUALIFICACIÓN: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 | | | Nº HORAS: |
| 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"/> MODALIDAD PRESENCIAL | | | <input type="checkbox"/> MODALIDAD TELEFORMACIÓN | | | | | | | |
| | | Nº | DNI/NIE | | Nº | DNI/NIE | | Nº | DNI/NIE | |
| | | | (Apellidos y Nombre) | | | (Apellidos y Nombre) | | | (Apellidos y Nombre) | |
| | | | | | | | | | | |
| MÓDULO 1 | UF1 | | | | | | | | | |
| | UF2 | | | | | | | | | |
| | FINAL | | | | | | | | | |
| MÓDULO FPCT | | | | | | | | | | |
| | | Nº | DNI/NIE | | Nº | DNI/NIE | | Nº | DNI/NIE | |
| | | | (Apellidos y Nombre) | | | (Apellidos y Nombre) | | | (Apellidos y Nombre) | |
| | | | | | | | | | | |
| MÓDULO 1 | | | | | | | | | | |
| MÓDULO FPCT | | | | | | | | | | |



| | | |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Módulo 1 Formador /a: | Módulo 2 Formador /a: | Responsable/ Dirección: |
| Fdo.: | Fdo.: | Fdo.: |

(1) **APTO (SUFICIENTE)**: si la puntuación final del programa formativo es de 5 a 6,9; **APTO (NOTABLE)**: si la puntuación final del programa formativo es de 7 a 8,9; **APTO (SOBRESALIENTE)**: si la puntuación final del programa formativo es de 9 a 10; **NO APTO**: si la puntuación final del programa formativo es de 0 a 4,9.
(2) El Acta de evaluación debe incluir la totalidad de módulos y, en su caso, unidades formativas de la acción correspondiente al certificado de profesionalidad. Se presenta un ejemplo para módulo con unidades formativas (módulo 1) y sin ellas (Módulo 2).

| |
|--|
| CÓDIGOS Y DENOMINACIONES DE LOS MÓDULOS Y UNIDADES FORMATIVAS DEL CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD QUE APARECEN EN ESTA ACTA: |
| MÓDULO 1: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL MÓDULO: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DE LA UNIDAD FORMATIVA UF1: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DE LA UNIDAD FORMATIVA UF2: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DE LA UNIDAD FORMATIVA UF3: |
| MÓDULO 2: CÓDIGO Y DENOMINACIÓN DEL MÓDULO: |
| MÓDULO FPCT: CÓDIGO MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN CENTROS DE TRABAJO: |