

Nº EXPEDIENTE: .....

## ACTA DE EVALUACIÓN PROGRAMA FORMATIVO (Código procedimiento: 8713)

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA ENTIDAD</b>
DENOMINACIÓN	
CÓDIGO CENTRO PLATAFORMA:	
WEB URL:	
NIF:	

<b>2</b>	<b>IDENTIFICACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA</b>										
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:

(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.

