



Evaluación final de Grado A, Grado B y Grado C (Código de procedimiento 25228)

ACTA DE EVALUACIÓN FINAL GRADO A

Nº DE EXPEDIENTE:											
1 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA											
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:				Nº HORAS:		NIVEL: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3			
☐ MODALIDAD PRESENCIAL			☐ MODALIDAD SEMIPRESENCIAL			☐ MODALIDAD VIRTUAL					
FECHA DE LA ACCIÓN FORMATIVA:											
FECHA DE INICIO:					FECHA DE FIN:						
FECHA DE LA EVALUACIÓN FINAL:											
2 DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN											
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:									
CÓDIGO DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE APRENDIZAJE:					DIRECCIÓN URL:						
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:					NÚMERO:	LETRA		KM EN LA VÍA:		
BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA	PUERTA:	ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:





3	DATOS DEL ALUMNADO PARTICIPANTE				
RELACIÓN ALFABÉTICA DEL ALUMNADO			BLOQUE FORMATIVO		CALIFICACIÓN
Nº DE ORDEN	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE/ PASAPORTE	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	(Superado/No superado)
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
Esta Acta comprende un total de alumnos/as, finalizando en					



4	OBSERVACIONES	
5	FIRMANTES	
ILMO/A SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN		
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:		
FORMADOR/A EXPERTO/A		Vº Bº DIRECTOR/A
Fdo:		Fdo:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, cuya dirección es Avda. Albert Einstein, 4. Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento “Autorización acciones formativas no financiadas con fondos públicos de Formación Profesional o Fondos de Empleo” y “Gestión del alumnado participante en FPE”, con las siguientes finalidades:

- Tramitar la autorización de impartición de acciones formativas vinculadas a ofertas de los grados A, B y C o de competencias clave, no financiadas con fondos públicos de Formación Profesional o Fondos de Empleo”

- Gestión de la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas vinculadas a ofertas de los grados A, B y C o de competencias clave.

La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo no contempla la cesión de datos a terceros.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172026>



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

En primer lugar, cumplimente el número de expediente.

1. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Indique código, denominación, horas y nivel de competencia profesional de la acción formativa de grado A, según de corresponda con resultados de aprendizaje o unidades formativas al amparo del RD 659/2023 o RD 34/2008, respectivamente.

Marque la modalidad de impartición que proceda.

Indique la fecha de inicio y de fin de la acción formativa así como la fecha de evaluación final de la misma.

2. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Señale el código y denominación del centro de formación así como la dirección completa del mismo.

En caso de la modalidad virtual indique código de la plataforma virtual de aprendizaje y dirección URL. Esta última debe comenzar con el formato <http://>

3. DATOS DEL ALUMNADO PARTICIPANTE

Relacione alfabéticamente al alumnado participante en la acción formativa indicando apellidos, nombre y DNI/NIE/Pasaporte, según proceda.

Indique el código y denominación del bloque formativo, ya se corresponda con resultados de aprendizaje o unidades formativas al amparo del RD 659/2023 o RD 34/2008, respectivamente.

Refleje la calificación en los términos de » SUPERADO »NO SUPERADO»

4. OBSERVACIONES

Refleje los comentarios, incidencias o aspectos a señalar en relación con la evaluación de la acción formativa.

5. FIRMANTES

El acta de evaluación final deberá estar firmado por la persona formadora/experta presente en la acción formativa junto con el visto bueno del Director/a del centro de formación.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS

Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado cuando seleccione la provincia, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros.



ACTA DE EVALUACIÓN FINAL GRADO B

1 DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA																
CÓDIGO:			DENOMINACIÓN:						Nº HORAS:		NIVEL: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3					
☐ MODALIDAD PRESENCIAL				☐ MODALIDAD SEMIPRESENCIAL				☐ MODALIDAD VIRTUAL								
FECHA DE LA ACCIÓN FORMATIVA:																
FECHA DE INICIO:							FECHA DE FIN:									
FECHA DE LA EVALUACIÓN FINAL:																
2 DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN																
CÓDIGO:			DENOMINACIÓN:													
CÓDIGO DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE APRENDIZAJE:							DIRECCIÓN URL:									
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:												NÚMERO:	LETRA		KM EN LA VÍA:
BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA	PUERTA:	ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:		



3	DATOS DEL ALUMNADO PARTICIPANTE				
RELACIÓN ALFABÉTICA DEL ALUMNADO			MÓDULO PROFESIONAL		CALIFICACIÓN
Nº DE ORDEN	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE/ PASAPORTE	CÓDIGO	DENOMINACIÓN	
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
Esta Acta comprende un total de alumnos/as, finalizando en					



4	OBSERVACIONES		
5	FIRMANTES		
ILMO/A SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN			
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:			
FORMADOR/A EXPERTO/A		(EN SU CASO) TUTOR/A EN LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO	Vº Bº DIRECTOR/A
Fdo:		Fdo:	Fdo:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, cuya dirección es Avda. Albert Einstein, 4. Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento “Autorización acciones formativas no financiadas con fondos públicos de Formación Profesional o Fondos de Empleo” y “Gestión del alumnado participante en FPE”, con las siguientes finalidades:

- Tramitar la autorización de impartición de acciones formativas vinculadas a ofertas de los grados A, B y C o de competencias clave, no financiadas con fondos públicos de Formación Profesional o Fondos de Empleo”

- Gestión de la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas vinculadas a ofertas de los grados A, B y C o de competencias clave.

La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo no contempla la cesión de datos a terceros.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172026>

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO**

En primer lugar, cumplimente el número de expediente

1. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Indique código, denominación, horas y nivel de competencia profesional del Certificado de competencia.

Marque la modalidad de impartición que proceda.

Indique la fecha de inicio y de fin de la acción formativa así como la fecha de evaluación final de la misma.

2. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Señale el código y denominación del centro de formación así como la dirección completa del mismo.

En caso de la modalidad virtual indique código de la plataforma virtual de aprendizaje y dirección URL. Esta última debe comenzar con el formato <http://>

3. DATOS DEL ALUMNADO PARTICIPANTE

Relacione alfabéticamente al alumnado participante en la acción formativa indicando apellidos, nombre y DNI/NIE/Pasaporte, según proceda.

Indique el código y denominación del módulo profesional.

La calificación del módulo profesional será numérica, entre 1 y 10, sin decimales quedará reflejado con la expresión de «superado o «no superado» junto a la citada calificación numérica. Se consideran positivas las puntuaciones iguales o superiores a cinco puntos.

En caso de la modalidad virtual, la evaluación final del módulo profesional exigirá la superación de pruebas presenciales en centros del Sistema de Formación Profesional que garanticen el logro de los resultados de aprendizaje.

4. OBSERVACIONES

Refleje los comentarios, incidencias o aspectos a señalar en relación con la evaluación de la acción formativa.

5. FIRMANTES

El informe de evaluación deberá estar firmado por la persona formadora/experta presente en la acción formativa junto con el visto bueno del Director/a del centro de formación, y en los casos que proceda, por el tutor/a de la empresa u organismo equiparado.

En caso de que participen varios formadores/as/expertos/as y/o en el caso de haber realizado la formación en más de una empresa u organismo equiparado, replíquese tantas firmas como formadores/as/expertos/as y/o tutores/as de empresa u organismo equiparado respectivamente, estén presentes en la acción formativa.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS

Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado cuando seleccione la provincia, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros.



ACTA DE EVALUACIÓN FINAL GRADO C

1	DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA										
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:					Nº HORAS:		NIVEL: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3		
☐ MODALIDAD PRESENCIAL		☐ MODALIDAD SEMIPRESENCIAL				☐ MODALIDAD VIRTUAL					
FECHA DE LA ACCIÓN FORMATIVA:											
FECHA DE INICIO:						FECHA DE FIN:					
FECHA DE LA EVALUACIÓN FINAL:											

2	DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN										
CÓDIGO:		DENOMINACIÓN:									
CÓDIGO DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE APRENDIZAJE:						DIRECCIÓN URL:					
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						NÚMERO:	LETRA			KM EN LA VÍA:
BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA	PUERTA:	ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:



3 DATOS DEL ALUMNADO PARTICIPANTE							
RELACIÓN ALFABÉTICA DEL ALUMNADO			MÓDULOS PROFESIONALES			CALIFICACIÓN FINAL	PROPUESTA DE CALIFICACIÓN
Nº DE ORDEN	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE	MÓDULO PROFESIONAL	(...)	MÓDULO PROFESIONAL		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Esta Acta comprende un total de alumnos/as, finalizando en



4	OBSERVACIONES		
5	FIRMANTES		
ILMO/A SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN			
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:			
FORMADOR/A EXPERTO/A	(EN SU CASO) TUTOR/A EN LA EMPRESA U ORGANISMO EQUIPARADO	TUTOR/A DEL CENTRO DE FORMACIÓN	Vº Bº DIRECTOR/A
Fdo:	Fdo:	Fdo:	Fdo:



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Formación Profesional para el Empleo, cuya dirección es Avda. Albert Einstein, 4. Isla de la Cartuja, 41092 – Sevilla.
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a las actividades de tratamiento “Autorización acciones formativas no financiadas con fondos públicos de Formación Profesional o Fondos de Empleo” y “Gestión del alumnado participante en FPE”, con las siguientes finalidades:

- Tramitar la autorización de impartición de acciones formativas vinculadas a ofertas de los grados A, B y C o de competencias clave, no financiadas con fondos públicos de Formación Profesional o Fondos de Empleo”

- Gestión de la participación, seguimiento, control y evaluación del alumnado participante en las acciones formativas vinculadas a ofertas de los grados A, B y C o de competencias clave.

La licitud de dicho tratamiento se basa en el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, consecuencia de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2022, de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) La Dirección General de Formación Profesional para el Empleo no contempla la cesión de datos a terceros.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en las siguientes direcciones electrónicas:

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172025>

<http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/172026>



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

En primer lugar, cumplimente el número de expediente

1. DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Indique código, denominación, horas y nivel de competencia profesional del Certificado profesional.

Marque la modalidad de impartición que proceda.

Indique la fecha de inicio y de fin de la acción formativa así como la fecha de evaluación final de la misma.

2. DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Señale el código y denominación del centro de formación así como la dirección completa del mismo.

En caso de la modalidad virtual indique código de la plataforma virtual de aprendizaje y dirección URL. Esta última debe comenzar con el formato <http://>

3. DATOS DEL ALUMNADO PARTICIPANTE

Relacione alfabéticamente al alumnado participante en la acción formativa indicando apellidos, nombre y DNI/NIE/Pasaporte, según proceda.

Indique el código y denominación de los módulos profesionales asociados al certificado profesional.

Cada módulo profesional tendrá una calificación numérica, entre uno y diez, sin decimales, y quedará reflejado con la expresión de «superado o «no superado» junto a la citada calificación numérica. Se considerarán positivas las puntuaciones iguales o superiores a cinco puntos.

La calificación final a consignar en el certificado profesional será la media aritmética, entre 1 y 10, expresada con dos decimales de todos los módulos asociados al mismo. En caso de la modalidad virtual, la evaluación final del módulo profesional exigirá la superación de pruebas presenciales en centros del Sistema de Formación Profesional que garanticen el logro de los resultados de aprendizaje.

En caso de la modalidad virtual, la evaluación final del módulo profesional exigirá la superación de pruebas presenciales en centros del Sistema de Formación Profesional que garanticen el logro de los resultados de aprendizaje.

4. OBSERVACIONES

Refleje los comentarios, incidencias o aspectos a señalar en relación con la evaluación de la acción formativa.



5.FIRMANTES

El informe de evaluación deberá estar firmado por la persona formadora/experta presente en la acción formativa y tutor/a del centro de formación junto con el visto bueno del Director/a del mismo, y en los casos que proceda, por el tutor/a de la empresa u organismo equiparado.

En caso de que participen varios formadores/as/expertos/as y/o en el caso de haber realizado la formación en más de una empresa u organismo equiparado, replíquese tantas firmas como formadores/as/expertos/as y/o tutores/as de empresa u organismo equiparado, respectivamente, estén presentes en la acción formativa.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS

Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado cuando seleccione la provincia, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros.