

ANEXO XIX

AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS FORMATIVOS ESPECÍFICOS DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO BÁSICO

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^(I)			
Padre o tutor:		Teléfono:	
Madre o tutora:		Teléfono:	

(I) Alumnos menores de edad.

PATOS PROGRAMA ESPECÍFICO

Programa Formativo	<input type="checkbox"/> MODALIDAD DIRIGIDA A PERSONAS CON ESPECIALES DIFICULTADES FORMATIVAS O DE INSERCIÓN LABORAL. <input type="checkbox"/> MODALIDAD DIRIGIDA A PERSONAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS O FORMATIVAS ESPECIALES.
--------------------	---

CALIFICACIONES (I)

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

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

ANEXO XIX (REVERSO)**ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO**

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

Primera Evaluación	
Segunda Evaluación	
Tercera Evaluación	
Evaluación Final	

Medidas educativas que se hayan adoptado y su valoración.

--

Otras observaciones y datos de interés.

--

Conjunto de Competencias Clave desarrolladas por el alumno/a ^(*)

--

(*)Sólo en caso de evaluación final

OBTIENE CERTIFICADO PARA LA ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS PROFESIONALES	SÍ	NO
--	----	----

En _____, a ____ de _____ de 20____

VºBº El Presidente
Comisión de Seguimiento

(sello)

El tutor/a del Programa

Fdo. _____

Fdo. _____