# ANEXO IV

**INFORME EVALUACIÓN INDIVIDUAL**

**FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO (FCT)**

|  |  |
| --- | --- |
| CENTRO DOCENTE: CÓDIGO: ALUMNO:PROFESOR – TUTOR: | CENTRO DE TRABAJO:RESPONSABLE DE LA F.C.T.:ÁREA O DPTO. DEL CENTRO DE TRABAJO: |
| FAMILIA PROFESIONAL:  | PERIODO: / / - / /  |
| CICLO FORMATIVO: | HORAS: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN | REALIZADA | NO REALIZADA | CAPACIDADES TERMINALES O RESULTADOS DE APRENDIZAJE | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | ADQUIRIDA EN TÉRMINOS GENERALES | NO DEMOSTRADA | OBSERVACIONES |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **(1) EVALUACIÓN GLOBAL DE LA COMPETENCIA PROFESIONAL EVIDENCIADA POR EL/LA ALUMNO/A (Apto/ No Apto)** |  |
| **(1)** **ORIENTACIONES QUE, A CRITERIO DEL RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO, OPTIMIZARÍAN LA COMPETENCIA PROFESIONAL DEL/LA ALUMNO/A** |
|  |

1. SE CUMPLIMENTARÁ UNICAMENTE EN LA ÚLTIMA HOJA DE ESTE INFORME DE EVALUACIÓN A CUMPLIMENTAR CONJUNTAMENTE POR EL RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO Y EL PROFESOR - TUTOR

 EL RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO: FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ EL PROFESOR TUTOR