



FORMACIÓN EN CENTROS DE TRABAJO
INFORME DE EVALUACIÓN INDIVIDUAL

CENTRO DOCENTE:	CÓDIGO:	CENTRO DE TRABAJO:	ANEXO IV
ALUMNO O ALUMNA:		RESPONSABLE DE LA F.C.T.:	
PROFESORADO – TUTOR O TUTORA:		ÁREA O DPTO. DEL CENTRO DE TRABAJO:	HOJA N°: 1 de 1
FAMILIA PROFESIONAL:	PERIODO: / / - / /		
CICLO FORMATIVO O CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:	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 ÚNICAMENTE EN LA ÚLTIMA HOJA DE ESTE INFORME DE EVALUACIÓN
A CUMPLIMENTAR CONJUNTAMENTE POR EL RESPONSABLE DEL CENTRO DE TRABAJO Y EL PROFESOR - TUTOR