PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

**INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN**

**Regional:** QUINDÍO

**Centro de formación:** COMERCIO Y TURISMO

**Denominación del Programa de Formación:** Analisis y programación de sistemas de informacion

**Código del Programa de Formación: 228106**

**Nombre del Aprendiz:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**No. de Documento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **No. De Ficha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del Instructor:** Nini Lorena Vargas

**Competencia:**

* PRODUCIR TEXTOS EN INGLES EN FORMA ESCRITA Y ORAL

**Resultado de Aprendizaje:**

* IDENTIFICAR FORMAS GRAMATICALES BÁSICAS EN TEXTOS Y DOCUMENTOS ELEMENTALES ESCRITOS EN INGLÉS

, **Evidencia:**

* Conocimiento: Cuestionario.

**INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO:**

En el desarrollo de este instrumento se valorarán las evidencias de conocimiento. Estas evidencias corresponden a las actividades que se describen en la guía de aprendizaje, las cuales fueron socializadas y concertadas con el instructor.

1. **CUERPO DEL INSTRUMENTO:**

Basado en las temáticas del pasado simple aprendidas en formación por favor responda el cuestionario proporcionado por la instructora

1. Were you happy in your childhood?
2. Were you at home yesterday at night?
3. Were you sick last weekend?
4. Was your teacher late for class yesterday?
5. Were you a quiet boy/girl in primary School?
6. Did you graduate in 1999?
7. Did your mother work last year?
8. Did you go to the cinema last Wednesday?
9. Did you get a haircut last week?
10. Did you learn English last year?
11. Where did you study kindergarten?
12. What did you do yesterday at 8p.m?
13. When did you turn 15 years old?
14. What time did you go to bed yesterday?
15. Where did you celebrate last Christmas?

**RESULTADOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aprobado |  | Deficiente |  |

**OBSERVACIONES-RECOMENDACIONES:**

ciudad y fecha de aplicación del instrumento:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma del Aprendiz | Firma del Instructor |