

ANEXO IV

Plan individualizado de evaluación

Datos de la persona candidata:

Apellidos Nombre

DNI / NIE

Datos de la convocatoria: Indíquese la norma que establece la convocatoria

PLAN INDIVIDUALIZADO DE EVALUACIÓN		
UNIDADES DE COMPETENCIA A EVALUAR	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN PREVISTOS *	LUGAR, FECHA Y HORA DE REALIZACIÓN
CUALIFICACIÓN COMPLETA: Indíquese el código y denominación de la cualificación		
<input type="checkbox"/> UCXXX_X		
CUALIFICACIÓN INCOMPLETA: Indíquese el código y denominación de la cualificación		
<input type="checkbox"/> UCXXX_X		
<input type="checkbox"/> UCXXX_X		
<p style="text-align: center;">*INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN</p> <p>1. Observación en el puesto de trabajo. 2. Simulación de la práctica profesional. 3. Entrevista profesional estructurada con fines de evaluación. 4. Supuesto teórico práctico. 5. Otros (especificar).</p>		

Notas sobre la aplicación de los instrumentos de evaluación:

.....

DATOS DE LOS/AS EVALUADORES/AS		
Nombre y Apellidos		DNI/NIE:
Nombre y Apellidos		DNI/NIE:

Lugar y fecha en que se acuerda el plan:

....., de de 20.....

Firmas de conformidad

El/la candidato/a Por la comisión de evaluación