|  |
| --- |
| **ANEXO V** |
| **Modelo de Planificación de la Evaluación del Aprendizaje** |
|  |
| CERTIFICADO DE PROFESIONALIDAD: | **(CÓDIGO Y DENOMINACIÓN)** |
| DURACIÓN DEL CERTIFICADO: | **(HORAS)** | FECHAS DE IMPARTICIÓN: | **00/00/00 - 00/00/00** |
| CENTRO DE FORMACIÓN: | **GALILEI Y AGRUPADOS S.L.** |
| DIRECCIÓN: | **AVENIDA EL PUENTE Nº37-A** | LOCALIDAD: | **SANTA CRUZ DE LA PALMA** | PROVINCIA: | **SANTA CRUZ DE TENERIFE** |
|  |
| **PLANIFICACIÓN DE LA EVALUACIÓN DEL APRENDIZAJE** |
|  |
| MÓDULO FORMATIVO (Con Unidades Formativas) | DURANTE EL PROCESO DE APRENDIZAJE | REALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN |
| **(Código y denominación del módulo con unidades formativas)** | UNIDADES FORMATIVAS | ACTIVIDADES E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN1 | ESPACIOS | DURACIÓN | FECHAS DE EVALUACIÓN2 |
| **(Código y denominación de la unidad formativa)** | **E1:** |  | **(Aula, taller, etc)** | **(Horas)** | **00/00/00** |
| **E2:** |  |  |  |  |
| **(Código y denominación de la unidad formativa)** | **E1:** |  |  |  |  |
| **E2:** |  |  |  |  |
|  |  | PRUEBA DE EVALUACIÓN FINAL DEL MÓDULO (TEÓRICO-PRÁCTICA) | ESPACIOS | DURACIÓN | FECHAS DE EVALUACIÓN2 |
| **(Indicar la composición de la prueba)** | **(Aula, taller, etc)** | **(Horas)** | **00/00/00** |
|  |  |  |  |
| MÓDULO FORMATIVO (Sin Unidades Formativas) | DURANTE EL PROCESO DE APRENDIZAJE | REALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN |
| **(Código y denominación del módulo)** | ACTIVIDADES E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN1 | ESPACIOS | DURACIÓN | FECHAS DE EVALUACIÓN2 |
| **E1:** |  | **(Aula, taller, etc)** | **(Horas)** | **00/00/00** |
| **E2:** |  |  |  |  |
| PRUEBA DE EVALUACIÓN FINAL DEL MÓDULO (TEÓRICO-PRÁCTICA) | ESPACIOS | DURACIÓN | FECHAS DE EVALUACIÓN2 |
| **(Indicar la composición de la prueba)** | **(Aula, taller, etc)** | **(Horas)** | **00/00/00** |