

I.E.S. Federico Mayor Zaragoza	ACTA DE CALIBRACIÓN				 Junta de Andalucía
	PR HOM	MD HOM.ACT.CAL	REV: 1	Página 1 de 3	

FECHA PRUEBA	
---------------------	--

DEPARTAMENTO	
---------------------	--

MODULO/ MATERIA	PROFESORADO QUE INTERVIENE EN LA PRUEBA	TIPO DE PRUEBA	CALIFICACIONES	Desviación máxima	CONFORMIDAD	
					SI	NO

Fecha: _____ / _____ / _____
 EL/LA JEFE/A DEL DEPARTAMENTO

I.E.S. Federico Mayor Zaragoza	ACTA DE CALIBRACIÓN				 Junta de Andalucía
	PR HOM	MD HOM.ACT.CAL	REV: 1	Página 3 de 3	
