

D.G.E. y C. C.F.L. N° 401	CURSO: Teórico	Fecha de Evaluación
------------------------------	-----------------------	------------------------

Apellido y nombres: _____ Fecha: / /

N° de Orden	ELEMENTOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	
		Obtenido	Máximo
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
			100

Observación:

Firma alumno

Firma instructor

D.G.E. y C. C.F.L. N° 401	Práctico	Fecha de Evaluación
------------------------------	----------	------------------------

Apellido y nombres:		Fecha: / /	
Nº de Orden	ELEMENTOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN Obtenido Máximo	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
			100
Observación:			

Firma alumno

Firma instructor