



Anexo No.3

Formato de EVALUACIONES Presenciales

| | |
|---------------------------|--|
| Centro Local | |
| Coordinador Centro Local: | |
| Teléfono / Extensión: | |
| Celular: | |
| Email: | |

Participantes 2017-2

| Cédula de Identidad. | Apellido, Nombre | (P1) Unidad 2 | (P2) Unidad 3 | Ensayo Unidad 5 | (P3) Unidad 6 | EMAIL |
|----------------------|------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|-------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Actividades Presenciales
Unidad 2, 3 y 6 (P1, P2, P3) / Escala de **1 a 5** Puntos
Ensayo / Escala **20** puntos

Facilitador Presencial 2017-2

| Cédula de Identidad. | Apellido, Nombre | EMAIL |
|----------------------|------------------|-------|
| | | |

Fecha: __/__/____

Favor enviar por Email: cesarmonagas@hotmail.com las calificaciones parciales, y **SOLAMENTE** por valija cuando se tengan todas las calificaciones