***Tabla resumen de evidencias***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Establecimiento Educativo*** | ***Código DANE*** | |
| ***Nombre del evaluado*** | | ***CC*** |
| ***Nombre del evaluador*** | | ***CC*** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***No. Folio*** | ***Fecha incorporación de la evidencia***  ***(dd/mm/aaaa)*** | ***Tipo de evidencia***  ***(D: Documental; T: Testimonial)*** | ***Nombre de la evidencia***  ***(Plan de trabajo, informe, material pedagógico, proyecto de investigación, certificación, encuesta, etc.)*** | ***Competencias que soporta***  ***(Indique las competencias funcionales y comportamentales relacionadas con esta evidencia)*** | ***Firma***  ***(de quien consigna y valora la evidencia)*** |
| ***1*** |  |  |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |  |  |
| ***6*** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nombre completo del evaluado:*** | ***Nombre completo del evaluador:*** |
| ***Firma y número de cédula:*** | ***Firma y número de cédula:*** |
| ***Ciudad y fecha de concertación:*** | |