**Anexo2.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.)** | **Descripción 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)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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