**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:** | |