# 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) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |