



FICHA GAAD para la **Certificación SCA**
GENERAL ASSESSMENT OF ACADEMIC DISCIPLINE
EVALUACION GENERAL DE LA DISCIPLINA ACADEMICA



“.....**NOMBRE**.....”
 Codigo Disciplina n. – Creditos Formativos n. ...
 del ^ ano del MASTER/CURSO “.....**NOMBRE**.....” (Cod. ...)
 UNIVERSIDAD / ENTE Año **20../20..**
 DOCENTE de la Disciplina.....
 DIRECTOR del Máster/Curso.....
 ESTUDIANTE _____ Matr. Univ. n. _____
 lugar y fecha de nacimiento _____ Pais _____

EVALUACION ASIGNADA POR LA UNIVERSIDAD/ENTE .CALIFICACION.

PARTICIPACIÓN EN EL CURSO Y EN SEMINARIOS (Categoria A)

TOTAL HORAS DE ASISTENCIA REQUERIDAS	TOTAL HORAS DE ASISTENCIA EFECTIVAS	HA SUPERADO por lo menos el 80% de las horas?
28 o 42 ore		SI NO

N.B. Poner en anexo las hojas de presencia curso y seminarios.

PARTICIPACIÓN A LA FORMACIÓN E-LEARNING (Categoria B)

Estudio e investigacion en internet, monitorizacion en red informatica:

TOTAL HORAS DE ASISTENCIA REQUERIDAS	TOTAL HORAS DE ASISTENCIA EFECTIVAS	HA SUPERADO por lo menos el 80% de las horas?
36 ore		SI NO

N.B. Poner en anexo la documentación producida y las comunicaciones docente-estudiante-red.

REALIZACIÓN DEL TALLER en ÁMBITO PROFESIONAL (Categoria C)

Taller formativo, Comparacion-coordinacion-monitorizacion con profesionales y gerentes del Ente-Instituto-Empresa, Autoformacion en riunionen de grupo:

TOTAL HORAS DE ASISTENCIA REQUERIDAS	TOTAL HORAS DE ASISTENCIA EFECTIVAS	HA SUPERADO por lo menos el 80% de las horas?
17 o 31 ore		SI NO

N.B. Poner en anexo las actas de los encuentros y de la documentacion, con la firma del Responsable del Ente/Instituto/Empresa, con: fecha, horario, contenidos tratados e intervenciones realizadas.

REALIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN (Categoria D)

Documentacion de las tareas y de la revision del trayecto formativo, dei lavori e della revisione del percorso formativo, redaccion de la relation del examen:

TOTAL HORAS DE ASISTENCIA REQUERIDAS	TOTAL HORAS DE ASISTENCIA EFECTIVAS	HA SUPERADO por lo menos el 80% de las horas?
17 o 31 ore		SI NO

N.B. Poner en anexo la documentacion, con la firma del Docente responsable de la Disciplina.

A EVALUACIÓN GLOBAL/SINTÉTICA DE LA DOCUMENTACIÓN Y DEL TRAYECTO FORMATIVO

DESCRIPCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DEL TRAYECTO FORMATIVO

CLARIDAD EN LA EXPOSICIÓN Y EN LA CIENTIFICIDAD METODOLÓGICA

EVALUACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y DEL TRAYECTO FORMATIVO¹:

	Rico/Esencial Completo/Incompleto	Sistemático/Desorganico Significativo/Superficial	Original/Escolástico Coherente/Desorganico			
ESMERO	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
ORGANICIDAD	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
ORIGINALIAD	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
PLENITUD	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
IMPORTANCIA	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
COHERENCIA	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente

EVALUACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DIDÁCTICAS

	Ricas/Esenciales Completas/Incompletas	Sistemáticas/Desorganicas Significativas/Superficiales	Originales/Escolásticas Coherentes/Desorganicas			
--	---	---	--	--	--	--

EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES DIDÁCTICAS¹

PROYECTO DE ACTIVIDADES	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
GESTIÓN DE LAS RELACIONES	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
MÉTODO DE ESTUDIO	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
HABILIDADES METODOLÓGICAS	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
EFICACIA EN LAS DECISIONES	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
INTERVENCIONES PROFESIONALES	Falta	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente

¹ N.B. En la Certificación I.S.P.E.F., debe tenerse en cuenta que una evaluación:

- **INSUFICIENTE** corresponde a un nivel de competencia con puntuación menor de 3,
- **SUFICIENTE** corresponde a un nivel de competencia con puntuación entre 3,0 e 3,5 ,
- **BUENA** corresponde a un nivel de competencia con puntuación entre 3,5 e 4,0 ,
- **OPTIMA** corresponde a un nivel de competencia con puntuación entre 4,0 e 4,5 ,
- **EXCELENTE** corresponde a un nivel de competencia con puntuación entre 4,5 e 5.



EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS EN LA DISCIPLINA
PUNTUACIÓN DEL NIVEL DE COMPETENCIA EN LA DISCIPLINA²

UNIDADES DIDACTICAS DE LA DISCIPLINA	PUNTUACION ASIGNADA
1.
2.
3.
4.
5.
6.
PUNTUACION GLOBAL DEL NIVEL DE COMPETENCIA (NIVEL DE 0 A 5)

² N.B.: La Puntuación Global está determinada por la suma de todas las puntuaciones, que pueden ser entre 0 y 5.

La Puntuación Global está indispensable para individuar el nivel de competencia alcanzado por el estudiante. La Puntuación se ha asignado por la Ficha ATUAD “EVALUACION DE LAS UNIDADES DIDACTICAS DE LA DISCIPLINA”.

Para obtener la Certificación SCA, el estudiante debe obtener una puntuación por lo menos de 3,5 en cada Disciplina.

En la Certificación SCA se debe tener en cuenta que, con una puntuación:

- Menor de 3 el nivel de competencia es **INSUFICIENTE**,
- entre 3,0 y 3,5 el nivel de competencia es **SUFICIENTE**,
- entre 3,5 y 4,0 el nivel de competencia es **BUENO**
- entre 4,0 y 4,5 el nivel de competencia es **OPTIMO**
- entre 4,5 y 5 el nivel de competencia es **EXCELENTE**.

EVALUACIÓN DEL NIVEL DE COMPETENCIA EN LA DISCIPLINA¹

1.	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
2.	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
3.	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
4.	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
5.	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente
6.	Insuficiente	Suficiente	Buena	Optima	Excelente

EVALUACION GLOBAL DEL NIVEL DE COMPETENCIA
---	-------

Lugar.....(), Fecha/...../.....

FIRMA EVALUADOR I.S.P.E.F.





ATESTACIÓN PARA LA CERTIFICACIÓN ISCA****
- STUDENT CERTIFICATION ASSESSMENT -

“.....**NOMBRE**.....”
 Código Disciplina n. – Créditos Formativos n. ...
 del **MASTER / CURSO**

“.....**NOMBRE**.....” (Cod. ...)
UNIVERSIDAD/ENTE

Periodo de la formación:20.. – 20..
 Localidad de la formación: calle - **Ciudad** – (Pais)

ESTUDIANTE _____ **Matr. N.** _____

PUNTUACION DEL NIVEL DE COMPETENCIA DEL MASTER
EVALUACION DEL NIVEL DE COMPETENCIA DEL MASTER

Lugar.....(), **Fecha**/...../.....

Firma y sello del Responsable de la Certificación I.S.P.E.F.



Dott. Fausto Presutti



Lugar.....(), **Fecha**/...../.....

Firma y sello del Director del Master

.....

Universidad/Ente de

Anotaciones _____

