LISTA DE CHEQUEO

REGIONAL PEREIRA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

DATOS GENERALES

Código del instrumento: 51240078	**No. de ficha: 3010451**
Programa de formación: COMPLEMENTARIA	
Nombre del Instructor: GLORIA INES MARTINEZ.	
Nombre del aprendiz:	
Fase del proyecto:	
Competencia: : INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR EL MARCO COMÚN EUROPEO DE REFERENCIA PARA LAS LENGUAS.	
Resultado de aprendizaje: • CONSTRUIR EXPRESIONES CORTAS EN INGLES SEGÚN EL CONTEXTO PERSONAL • RELACIONAR VOCABULARIO Y EXPRESIONES EN INGLES DE ACUERDO CON SU INFORMACION PERSONAL • COMUNICAR ASPECTOS PERSONALES EN INGLES TENIENDO EN CUENTA SU CONTEXTO SOCIAL Y FAMILIAR.	
Nombre de la evidencia: COMPLEMENTARIA PRESENCIAL B1	
Tipo de evidencia: De desempeño [X] **De Producto** [X]	
Criterios de evaluación: 1. **EXPRESA ORACIONES CORTAS EN INGLÉS DE FORMA ORAL ACERCA DE SITUACIONES COTIDIANAS DE ACUERDO CON SU CONTEXTO FAMILIAR Y PERSONAL TENIENDO EN CUENTA FUNCIONES DEL LENGUAJE Y VOCABULARIO PERTINENTE.** 2. **APORTA INFORMACIÓN EN INGLÉS DE FORMA ORAL RELACIONADA CON LA FAMILIA DE ACUERDO CON SU ENTORNO PERSONAL** **3. RESPONDE INTERROGANTES SIMPLES EN INGLÉS SOBRE TEXTOS Y AUDIOS CORTOS CON BASE EN INFORMACIÓN FAMILIAR Y COTIDIANA.**	

No.	VARIABLES/INDICADORES	CUMPLE SI	CUMPLE NO	OBSERVACIONES
1.1	Utiliza de forma adecuadamente las formas de los tiempos del verbo to be.			
1.2	Realiza preguntas acerca de su vida personal con el verbo to be.			
1.3	Encuentra información adecuada con preguntas del tiempo en relación.			
1.4	Identifica las formas del be en oraciones cortas.			
1.5	La pronunciación evidenciada en el producto posee coherencia y claridad.			
1.6	El contenido de la presentación oral corresponde a los requerimientos establecidos			
1.7	expresa oraciones cortas en inglés de forma oral acerca de situaciones cotidianas de acuerdo con su contexto familiar y personal			

FIRMA DEL APRENDIZ *FIRMA DEL INSTRUCTOR*

_____ _____

Ciudad y Fecha: _____