FACULTAD DE NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE LABORATORIO CLÍNICO

EVALUACIÓN ESCRITA OBJETIVA
CONSTANCIA DE EVALUACIÓN Y RESPUESTAS PARA EL ESTUDIANTE

SEMESTRE: **ASIGNATURA:** **PERIODO:**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: **Cod:** **FECHA:**

INDICACIONES: Responda apropiadamente a las preguntas de la evaluación

Codigo de evaluacion: _____

P	1				2				3				4				5				6				7				8				9				10			
Op-R	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d
R																																									
RL																																								
RC																																								
Calif																																								

P: Pregunta **Op-R:** Opcion de Respuestas **R:** Respuesta **RL:** Respuesta en letra **RC:** Respuesta Correcta

NOTA: **/10**

Recibido:

Firma del Profesor: _____

Ing: Félix Falconi

FACULTAD DE NACIONAL DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE LABORATORIO CLÍNICO

EVALUACIÓN ESCRITA OBJETIVA
CONSTANCIA DE EVALUACIÓN Y RESPUESTAS PARA EL ESTUDIANTE

SEMESTRE: **ASIGNATURA:** **PERIODO:**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: **Cod:** **FECHA:**

INDICACIONES: Responda apropiadamente a las preguntas de la evaluación

Codigo de evaluacion: _____

P	1				2				3				4				5				6				7				8				9				10			
Op-R	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d	a	b	c	d
R																																									
RL																																									
RC																																									
Calif																																								

P: Pregunta **Op-R:** Opcion de **R:** Respuesta **RL:** Respuesta en letra **RC:** Respuesta Correcta

NOTA: **/10**

Recibido:

Firma del Profesor: _____

Ing: Félix Falconi