

Evaluación del Desempeño de Directivos de DRE y UGEL 2025-2026

## Encuesta a los usuarios

Lista de asistencia de los usuarios encuestados

»Datos del directivo evaluad	0
------------------------------	---

Apellidos y nombres					
DNI/CE			Cargo		
Región					
IGED					
» Datos de	la aplicación				
Fecha de inicio	Día Mes	Año	Fecha de términ	O   Día	Mes Año
Modalidad de a	plicación (presencial, re	mota o mixta)			
N.º /	Apellidos y nombres		I. ° DNI/CE	Fecha	Firma*

N.°	Apellidos y nombres (Apellido paterno y materno, nombres)	N. ° DNI/CE	Fecha	Firma*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

<sup>(\*)</sup> Registre la hora y el medio si la aplicación se realiza de manera remota.

N.°	<b>Apellidos y nombres</b> (Apellido paterno y materno, nombres)	N. ° DNI/CE	Fecha	Firma*
(*) Regi	stre la hora y el medio si la aplicación se realiza de manera	remota.		