

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE DIRECTIVOS DE CETPRO Y PRITE 2026

Encuesta a tutores del PRITE*Lista de asistencia*

Código de local

Nombre del PRITE

Región UGEL o DRE

Fecha de inicio

Día	Mes	Año

 Fecha de término

Día	Mes	Año

Modalidad de aplicación (presencial, remota o mixta)

N.º	Apellidos y nombres (Apellido paterno y materno, nombres)	DNI/CE N.º	Fecha	Firma*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

(*) Registrar la hora y el medio cuando la aplicación se realice de manera remota.

N.º	Apellidos y nombres (Apellido paterno y materno, nombres)	DNI/CE N.º	Fecha	Firma*
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

(*) Registrar la hora y el medio cuando la aplicación se realice de manera remota.