



**Seminario Bíblico de Capacitación**  
**Desarrollo de Liderazgo Transformacional**  
 Equip Biblical Institute  
 2100 Greenfield Drive \* El Cajon, CA 92019  
 (619) 590-2141



### Asistencia y Calificaciones

#	Nombre	Apellido	Prueba 1	Prueba 2	Prueba 3	Prueba 4	Prueba 5	Prueba 6	Prueba 7	Prueba 8	Prueba 9	Prueba 10	Discusiones Asistencia	Grupo	Proyecto Individual	Libreto	Examen Final	Puntos	Calificación
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			



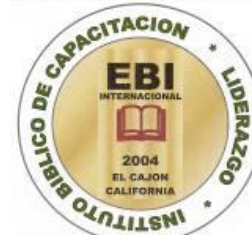
# Seminario Bíblico de Capacitación

## Desarrollo de Liderazgo Transformacional

Equip Biblical Institute  
2100 Greenfield Drive \* El Cajon, CA 92019  
(619) 590-2141



Notas	Porcentaje	Puntos
A	= 95-100%	950-1000
A-	= 90-94%	900-949
B+	= 87-89%	870-899
B	= 84-86%	840-869
B-	= 80-83%	800-839
C+	= 77-79%	770-799
C	= 74-76%	740-769
C-	= 70-73%	700-739
AU	= Menos de 70%	000-699



SOUTHERN CALIFORNIA  
*Seminary*

### Evaluación Estudiantil

Pruebas/Diario del Curso/Actividades .....	50%	500
Discusiones/Asistencia.....	10%	100
Presentación en Grupo .....	10%	100
Proyecto Individual o Sermón.....	10%	100
Libreto o Composición Mecanografiado .....	10%	100
Examen Final.....	10%	100
<b>Total.....</b>	<b>100%</b>	<b>1,000</b>

### Puntos del Curso

**Prueba/Diario del Curso/Actividad** de cada sesión vale 50 puntos.

**Discusiones/Asistencia:** Estudiantes que asisten todas las 14 sesiones reciben 100 puntos.

**Presentación** en Grupo vale 100 puntos.

**Proyecto** Individual o Sermón vale 100 puntos.

**Libreto** o Composición Mecanografiado vale 100 puntos.

**Examen Final** vale 100 puntos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Nombre en Letra Imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Instructor

\_\_\_\_\_  
Nombre en Letra Imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Director del Sitio

\_\_\_\_\_  
Nombre en Letra Imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Director del EBI

**Dr. Gary C. Woods**

\_\_\_\_\_  
Nombre en Letra Imprenta

\_\_\_\_\_  
Fecha