



DATOS DEL(DE LA) ALUMNO(A)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

CURP

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA

GRUPO

TURNO

CCT

El(la) maestro(a) registrará las calificaciones y los promedios que se generen de las evaluaciones por asignatura, grado escolar o nivel educativo y se expresarán con un número truncado a décimos.

ASIGNATURAS	BIMESTRES					PROMEDIO FINAL
	I	II	III	IV	V	
ESPAÑOL						
MATEMÁTICAS						
EXPLORACIÓN DE LA NATURALEZA Y LA SOCIEDAD						
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA						
EDUCACIÓN FÍSICA						
EDUCACIÓN ARTÍSTICA						
INASISTENCIAS						TOTAL DE INASISTENCIAS

MARQUE SI EL APRENDIZAJE Y/O LA PROMOCIÓN DE GRADO DEL(DE LA) ALUMNO(A) SE ENCUENTRA(N) EN RIESGO.

ALERTA
 ALERTA
 ALERTA

PROMEDIO FINAL DE GRADO ESCOLAR

NÚMERO

PROMOVIDO(A)

NO PROMOVIDO(A)

PROMOVIDO(A) CON CONDICIONES

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR(A)

BIMESTRE I

BIMESTRE IV

BIMESTRE II

BIMESTRE V

BIMESTRE III

EVALUACIÓN DE HERRAMIENTAS FUNDAMENTALES PARA EL APRENDIZAJE

EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO, UTILICE HOJAS ADICIONALES

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

¿REQUIERE APOYO FUERA DEL HORARIO ESCOLAR?

ESCRITURA

LECTURA

MATEMÁTICAS

BIMESTRE

SÍ

I

II

III

IV

V

I

II

III

IV

V

I

II

III

IV

V

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES POR BIMESTRE Y ASIGNATURA

El(la) maestro(a) registrará, al concluir el segundo bimestre o en el momento del ciclo escolar en el que observe dificultades en el desempeño del(de la) alumno(a), información acerca de las necesidades de apoyo que éste(a) requiere y, las acciones que la escuela y la familia deben realizar conjuntamente con el educando para favorecer que avance en los aprendizajes esperados, establecidos en los Programas de Estudio. En caso de requerir más espacio, utilice hojas adicionales.

BIMESTRE	ASIGNATURA	OBSERVACIONES ESPECÍFICAS	RECOMENDACIONES (ESPECIFICAR LOS APOYOS REQUERIDOS)

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES GENERALES

Si es necesario, el(la) maestro(a) registrará las situaciones que interfieren o pueden favorecer el desempeño del(de la) alumno(a) (acoso escolar, comportamiento, valores, interacciones, higiene personal, acompañamiento de la familia en el proceso educativo, etc.).

EVALUACIÓN DE LA COMPRENSIÓN LECTORA

El(la) maestro(a) registrará en el momento correspondiente los avances de la Comprensión Lectora, relleno el círculo que describa la situación del(de la) alumno(a). El único objeto de estos aspectos es brindar mayor información sobre este elemento de aprendizaje indispensable para el desempeño académico de los propios educandos. Estos aspectos no deberán condicionar por sí mismos la promoción de grado.

Los siguientes aspectos se relacionan con el desarrollo de la comprensión al leer y escribir, permitiendo informar si el(la) alumno(a):	EVALUACIÓN DE LA COMPRENSIÓN LECTORA			
	Agosto	Noviembre	Marzo	Junio
1. Comenta de qué puede tratar un texto a partir de su título.	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>
2. Localiza información específica en un texto.	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>
3. Opina sobre el contenido de un texto.	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/> Casi siempre <input type="radio"/> En ocasiones <input type="radio"/> Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL(DE LA) MAESTRO(A)	_____ LUGAR DE EXPEDICIÓN
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL(DE LA) DIRECTOR(A)	_____ / _____ / _____ AÑO / MES / DÍA

SELLO SISTEMA
EDUCATIVO
NACIONAL

EDUCACIÓN BÁSICA					
PRIMARIA					
1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	4 ^o	5 ^o	6 ^o
2 ^o PERIODO ESCOLAR			3 ^{er} PERIODO ESCOLAR		