

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

BOLETA DE EVALUACIÓN

Nombre del alumno:

Nombre de la Escuela:

Periodo de Evaluación Anual

Periodo	Asignatura	Calificación	Observaciones	Lengua	
1° Trimestre				Asistencias	
2° Trimestre				Leng	

s	Sugerencias de los aprendizajes
1	
2	
3	

Firma del docente

Nombre y firma de la directora o director

Lugar de expedición

Fecha de expedición

Folio