

DATOS DEL(DE LA) ALUMNO(A)

ZAVALA CHAVEZ ALAN NAED ZACA031205HCCVHLA9
 PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S) CURP

DATOS DE LA ESCUELA

INSTITUTO MENDOZA 6º C MATUTINO 04PPR0006S
 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	9.3	9.0	9.3	9.0	9.3	9.2
MATEMÁTICAS	9.5	9.5	9.0	9.0	8.5	9.1
CIENCIAS NATURALES	9.5	9.6	9.0	10	10	9.6
GEOGRAFÍA	9.5	9.0	10	10	9.5	9.6
HISTORIA	10	10	9.5	10	9.0	9.7
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA	10	9.0	9.5	10	10	9.7
EDUCACIÓN FÍSICA	10	10	10	10	10	10
EDUCACIÓN ARTÍSTICA	9.0	9.5	9.0	10	10	9.5
INASISTENCIAS	0	0	0	0	0	0
MARQUE SI EL APRENDIZAJE Y/O LA PROMOCIÓN DE GRADO DEL(DE LA) ALUMNO(A) SE ENCUENTRA(N) EN RIESGO.						TOTAL DE INASISTENCIAS
	ALERTA	ALERTA	ALERTA			
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

PROMEDIO FINAL DE GRADO ESCOLAR

9 6
 NÚMERO

PROMOVIDO(A) ☒ NO PROMOVIDO(A) ☐

PROMEDIO FINAL DE NIVEL EDUCATIVO

9 1
 NÚMERO

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

BIMESTRE I	BIMESTRE IV
BIMESTRE II	BIMESTRE V
BIMESTRE III	

EVALUACIÓN DE HABILIDADES FUNDAMENTALES PARA EL APRENDIZAJE EN CASO DE REQUERIR MÁS ESPACIO, UTILICE HOJAS ADICIONALES

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES			¿REQUIERE APOYO FUERA DEL HORARIO ESCOLAR?	
			BIMESTRE	SÍ
ESCRITURA			I	<input type="radio"/>
			II	<input type="radio"/>
			III	<input type="radio"/>
			IV	<input type="radio"/>
			V	<input type="radio"/>
LECTURA			I	<input type="radio"/>
			II	<input type="radio"/>
			III	<input type="radio"/>
			IV	<input type="radio"/>
			V	<input type="radio"/>
MATEMÁTICAS			I	<input type="radio"/>
			II	<input type="radio"/>
			III	<input type="radio"/>
			IV	<input type="radio"/>
			V	<input type="radio"/>

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES POR BIMESTRE Y ASIGNATURA

El(La) maestro(a) registrará la información 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), acerca de las necesidades de apoyo que éste(a) requiere y, las acciones que la escuela, la familia o tutor 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, entre otras).

EVALUACIÓN DE LA COMPRENSIÓN LECTORA

El(La) maestro(a) registrará en el momento correspondiente los avances de la Comprensión Lectora, rellenando el círculo que describa la situación del(de la) alumno(a). El único objeto de estos aspectos es **brindar mayor información** sobre esta capacidad 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):

	Agosto	Noviembre	Marzo	Junio
1. Identifica la idea principal de un texto para resumirlo.	Siempre <input checked="" type="radio"/>	Siempre <input checked="" type="radio"/>	Siempre <input checked="" type="radio"/>	Siempre <input checked="" type="radio"/>
	Casi siempre <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>
	En ocasiones <input type="radio"/>	En ocasiones <input type="radio"/>	En ocasiones <input type="radio"/>	En ocasiones <input type="radio"/>
	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>
2. Utiliza la información contenida en un texto para desarrollar argumentos.	Siempre <input checked="" type="radio"/>	Siempre <input checked="" type="radio"/>	Siempre <input checked="" type="radio"/>	Siempre <input checked="" type="radio"/>
	Casi siempre <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>
	En ocasiones <input type="radio"/>	En ocasiones <input type="radio"/>	En ocasiones <input type="radio"/>	En ocasiones <input type="radio"/>
	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>
3. Relaciona la información de dos textos sobre un mismo tema.	Siempre <input checked="" type="radio"/>	Siempre <input checked="" type="radio"/>	Siempre <input checked="" type="radio"/>	Siempre <input checked="" type="radio"/>
	Casi siempre <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>	Casi siempre <input type="radio"/>
	En ocasiones <input type="radio"/>	En ocasiones <input type="radio"/>	En ocasiones <input type="radio"/>	En ocasiones <input type="radio"/>
	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>

NOMBRE DEL DIRECTOR(A): SAMUEL CARLOS GARCIA ALCANTARA

NOMBRE DEL MAESTRO(A):

DOCUMENTO EXPEDIDO EN: CAMPECHE, CAMPECHE

2015 07 17
AÑO MES DÍA



FOLIO **B** 0360772

La validación del presente documento, se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Educación del Estado de Campeche por medio de la siguiente liga: <http://www.educacioncampeche.gob.mx>