

### DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_ GRUPO \_\_\_\_\_ TURNO \_\_\_\_\_ CCT \_\_\_\_\_

LENGUA INDÍGENA: \_\_\_\_\_

APRENDIZAJES ESPERADOS DEL ALUMNO			COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES DEL DOCENTE
FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUAJE Y COMUNICACIÓN	1 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
		2 <sup>o</sup> periodo de evaluación	
		3 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
	PENSAMIENTO MATEMÁTICO	1 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
		2 <sup>o</sup> periodo de evaluación	
		3 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
	EXPLORACIÓN Y COMPRENSIÓN DEL MUNDO NATURAL Y SOCIAL	1 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
		2 <sup>o</sup> periodo de evaluación	
		3 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES	1 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
		2 <sup>o</sup> periodo de evaluación	
		3 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
	EDUCACIÓN SOCIOEMOCIONAL	1 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
		2 <sup>o</sup> periodo de evaluación	
		3 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
	EDUCACIÓN FÍSICA	1 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
		2 <sup>o</sup> periodo de evaluación	
		3 <sup>er</sup> periodo de evaluación	
AUTONOMÍA CURRICULAR	1 <sup>er</sup> periodo de evaluación		
	2 <sup>o</sup> periodo de evaluación		
	3 <sup>er</sup> periodo de evaluación		

ÁMBITOS DE AUTONOMÍA CURRICULAR

Ámbitos	Nombre del club

\_\_\_\_\_

NOMBRE, CURP Y FIRMA DEL DOCENTE

  

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

  

\_\_\_\_\_

LUGAR DE EXPEDICIÓN

  

\_\_\_\_\_

AÑO      MES      DÍA

SELLO  
SISTEMA  
EDUCATIVO  
NACIONAL

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
Inasistencias	
CRITERIO DE ACREDITACIÓN % Asistencia	

PROMOVIDO       NO PROMOVIDO

**FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O TUTOR**

1<sup>er</sup> periodo

2<sup>o</sup> periodo

3<sup>er</sup> periodo

FOLIO