



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

CURP

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA

GRUPO

TURNO

CCT

LENGUA INDÍGENA: _____

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS SOBRE LOS AVANCES DE APRENDIZAJE

FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUAJE Y COMUNICACIÓN	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	
	PENSAMIENTO MATEMÁTICO	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	
	EXPLORACIÓN Y COMPRENSIÓN DEL MUNDO NATURAL Y SOCIAL	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	

DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	
	EDUCACIÓN FÍSICA	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	

<hr/> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE</p>								
<hr/> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR</p>								
<hr/> <p>LUGAR DE EXPEDICIÓN</p>								
<table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>AÑO</td> <td>MES</td> <td>DÍA</td> </tr> </table>				AÑO	MES	DÍA	<p>SELLO SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL</p>	
AÑO	MES	DÍA						

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	