



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 <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 |  |
|                     | LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)                           | 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 FÍSICA | 1 <sup>er</sup> periodo de evaluación |  |
|                              |                  | 2 <sup>o</sup> periodo de evaluación  |  |
|                              |                  | 3 <sup>er</sup> periodo de evaluación |  |

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR

\_\_\_\_\_

LUGAR DE EXPEDICIÓN

\_\_\_\_\_

AÑO      MES      DÍA

SELLO  
SISTEMA  
EDUCATIVO  
NACIONAL

| ASISTENCIA         |  |
|--------------------|--|
| Calendario Escolar |  |
| Asistencias        |  |

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR

1<sup>er</sup> periodo

2<sup>o</sup> periodo

3<sup>er</sup> periodo