

DECISIONES SOBRE LA EVALUACIÓN DEL ALUMNO/ ALUMNA

ÁREAS	PRIMER CICLO			SEGUNDO CICLO			TERCER CICLO		
	E.C.	M.A.	Fecha Superación	E.C.	M.A..	Fecha Superación	E.C..	M.A	Fecha Superación
Conocimiento del medio natural, social y cultural									
Educación artística									
Educación física									
Lengua Castellana y Literatura									
Lengua extranjera									
Matemáticas									
Segunda lengua extranjera									
Educación para la ciudadanía									
Religión									
	En el curso*..... Promociona al segundo ciclo. El/La Tutor/ Tutora, Fdo _____			En el curso*..... Promociona al tercer ciclo. El/La Tutor/ Tutora, Fdo _____			En el curso*..... Promociona a Secundaria. El/La Tutor/ Tutora, Fdo _____		
E.C. - Evaluación Curricular (Sb: sobresaliente, N: Notable, B: Bien, Sf: Suficiente, I: Insuficiente). M.A.: Medidas Adoptadas (PR: Programa de Apoyo, Refuerzo y Recuperación; A.C.: Adaptación Curricular)									

_____, ____ de _____ de _____

Vª.Bª EL/DIRECTOR/ DIRECTORA,

(Sello del Centro)

EL/LA SECRETARIO/ SECRETARIA DEL CENTRO

Fdo.: _____

Fdo.: _____

TRASLADO DE CENTRO		
Con fecha:		se traslada al centro:
Tlfno:	Fax:	Código centro:
Dirección:		
Correo electrónico:		
El traslado se realiza con el curso académico comenzado: SÍ __ NO __		

TRASLADO DE CENTRO		
Con fecha:		se traslada al centro:
Tlfno:	Fax:	Código centro:
Dirección:		
Correo electrónico:		
El traslado se realiza con el curso académico comenzado: SÍ __ NO __		

TRASLADO DE CENTRO		
Con fecha:		se traslada al centro:
Tlfno:	Fax:	Código centro:
Dirección:		
Correo electrónico:		
El traslado se realiza con el curso académico comenzado: SÍ __ NO __		

OTRAS OBSERVACIONES:
