



DATOS DEL(DE LA) ALUMNO(A)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

CURP

DATOS DE LA ESCUELA

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 número truncado a décimos.

RESULTADOS DE EXÁMENES DE RECUPERACIÓN (SI ES NECESARIO)				
ASIGNATURAS	I	II	III	IV

ASIGNATURAS	BIMESTRES					PROMEDIO FINAL
	I	II	III	IV	V	
ESPAÑOL II						
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS II						
MATEMÁTICAS II						
CIENCIAS II (ÉNFASIS EN FÍSICA)						
TECNOLOGÍA II						
HISTORIA I						
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA I						
EDUCACIÓN FÍSICA II						
ARTES II (MÚSICA, DANZA, TEATRO O ARTES VISUALES)						
INASISTENCIAS						TOTAL DE INASISTENCIAS
MARQUE SI EL APRENDIZAJE Y/O LA PROMOCIÓN DE GRADO DEL(DE LA) ALUMNO(A) SE ENCUENTRA(N) EN RIESGO.	ALERTA <input type="radio"/>	ALERTA <input type="radio"/>	ALERTA <input type="radio"/>			

PROMEDIO FINAL DE GRADO ESCOLAR

	•	
NÚMERO ENTERO		DECIMAL

TECNOLOGÍA II CLAVE: _____
 ÉNFASIS: _____
 ARTES II _____
 DISCIPLINA: _____

TUTORÍA ASISTIÓ: sí NO

EVALUACIÓN DE HERRAMIENTAS 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"/>

Para mayor información consulte el portal: www.contrrolescolar.sep.gob.mx

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES POR BIMESTRE Y ASIGNATURA

El(la) maestro(a) registrará, 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), información acerca de las necesidades de apoyo que éste(a) requiere y, las acciones que la escuela y la familia 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) (comportamiento, valores, interacciones, higiene personal, acompañamiento de la familia en el proceso educativo, etc.).

EVALUACIÓN DE COMPRENSIÓN LECTORA

El(la) maestro(a) registrará en el momento correspondiente los avances de 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 este elemento 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 alumno:

	Agosto	Noviembre	Marzo	Junio
1. Analiza el contenido de un texto para dar su opinión.	Siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
	Casi siempre <input type="radio"/>			
	En ocasiones <input type="radio"/>			
	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>			
2. Sintetiza la información proporcionada por dos o más textos.	Siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
	Casi siempre <input type="radio"/>			
	En ocasiones <input type="radio"/>			
	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>			
3. Utiliza la información contenida en uno o más textos para desarrollar argumentos.	Siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>	Siempre <input type="radio"/>
	Casi siempre <input type="radio"/>			
	En ocasiones <input type="radio"/>			
	Requiere apoyo adicional <input type="radio"/>			

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

BIMESTRE I	BIMESTRE II	BIMESTRE III	BIMESTRE IV	BIMESTRE V
------------	-------------	--------------	-------------	------------

NOMBRE Y FIRMA DEL(DE LA) DIRECTOR(A)

LUGAR DE EXPEDICIÓN

 AÑO MES DÍA

SELLO SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

EDUCACIÓN BÁSICA		
SECUNDARIA		
1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}
4 ^o PERIODO ESCOLAR		