Anexo IX

Boletín informativo

*Orden por la que se aprueban el currículo y las características de la evaluación de la Educación Secundaria y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón*

|  |
| --- |
| Centro: Curso Escolar:*Espacio reservado para el logotipo del centro*Nombre y apellidos:Grupo: |

|  |
| --- |
| **RESULTADOS ACADÉMICOS** |
|  | 1ª Evaluación | 2ª Evaluación | 3ª Evaluación | Evaluación final |
| MATERIAS | Bil./LPA | C | F | M.A. | C | F | M.A. | C | F | M.A. | C | F | M.A. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PENDIENTES | 1ª Evaluación | 2ª Evaluación | 3ª Evaluación | Evaluación final |
| MATERIAS  | Bil./LPA | C | F | M.A. | C | F | M.A. | C | F | M.A. | C | F | M.A. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* **Bil./LPA**: En la columna Bil./LPA (Programas bilingües y programas de Lenguas Propias) se consignarán, en los casos necesarios, la lengua vehicular en la que se han cursado materias no lingüísticas dentro de un programa de bilingüismo (ING, Inglés; FR, Francés; AL, Alemán) o de un Programa de Lenguas Propias (AR, Aragonés; CAT, Catalán).
* En la columna **M.A.** se indicarán con “APO” o “ACS” aquellas MATERIAS que han sido objeto de apoyo o de adaptación curricular significativa.
* **C**: Calificación, en los términos: IN, SU, BI, NT, SB.
* **F**: Faltas sin justificar / Faltas justificadas.

Las decisiones de promoción, titulación se reseñan cuando sean evaluaciones finales y corresponda según el curso.

La 3ª evaluación y la evaluación final pueden ser coincidentes.

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones del Tutor o de la Tutora: Promociona (SI/NO)Titula (SI/NO)  | El Tutor o la TutoraFdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(SELLO DEL CENTRO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECÓRTESE POR LA LÍNEA Y DEVUÉLVASE FIRMADO AL CENTRO

Alumno/a: Evaluación: Curso/Grupo:

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones del padre o de la madre o del tutor o de la tutora legal: | Padre, madre, tutor o tutora legal:Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |