Anexo VIII

Boletín informativo

*Orden ECD /\_\_\_/2024, de \_\_ de\_\_, por la que se modifica la Orden ECD/1172/2022, de 2 de agosto, por la que se aprueban el currículo y las características de la evaluación de la Educación Secundaria Obligatoria y se autoriza su aplicación en los centros docentes de la Comunidad Autónoma de Aragón. BOA (XXX))*

|  |
| --- |
| Centro:*Espacio reservado para el logotipo del centro*Apellidos y nombre:Curso Escolar:Grupo:Número GIR: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1ª Evaluación | 2ª Evaluación | 3ª Evaluación | Evaluación final |
| **Materias** | Bil./LPA | C | F | Act. | C | F | Act. | C | F | Act. | C | F | Act. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Pendientes** | 1ª Evaluación | 2ª Evaluación | 3ª Evaluación | Evaluación final |
| **Materias** | Bil./LPA | C | F | Act. | C | F | Act. | C | F | Act. | C | F | Act. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Resultados académicos

* En la columna “**Bil/LPA**” (programas bilingües y proyectos lingüísticos en lenguas propias de Aragón) se consignarán, en los casos necesarios, la lengua vehicular en la que se han cursado las materias no lingüísticas dentro de un programa de bilingüismo (ING, inglés; FR, francés; AL, alemán) o de un proyecto de lenguas propias de Aragón (AR, aragonés; CAT, catalán).
* **C**: Calificación, en los términos: IN, SU, BI, NT, SB.
* **F**: Faltas sin justificar / Faltas justificadas.
* En la columna “**Act.”** se indicarán: ACA: Adaptación curricular de ampliación, ACS: Adaptación curricular significativa, APC: Aceleración parcial del currículo, APO: Apoyo educativo, EPE: Exención parcial extraordinaria.

**Competencia oral en (*idioma*)**: (*Indíquese el grado de adquisición en estos términos: Iniciado, En desarrollo, Adquirido, Plenamente adquirido*)

**Promociona / Titula**: sí o no. *(Las decisiones de promoción o titulación se reseñan cuando sean evaluaciones finales y corresponda según el curso)*

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones de la persona responsable de la tutoría:  | La persona responsable de la tutoríaFdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(SELLO DEL CENTRO)

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

RECÓRTESE POR LA LÍNEA Y DEVUÉLVASE FIRMADO AL CENTRO

Alumno/a: Evaluación: Curso/Grupo:

|  |  |
| --- | --- |
| Observaciones del padre, madre o representante legal: | Padre, madre, representante legal:Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |