



Informe sobre el aprendizaje de la evaluación ___ del ___ curso de Educación Primaria

Nombre del Centro:	Curso Escolar:	ESPACIO RESERVADO PARA EL LOGOTIPO DEL CENTRO
Alumno:		
Grupo:		

ÁREAS DE CONOCIMIENTO	M.A.	BIL	1ª Evaluación	2ª Evaluación	3ª Evaluación		

Calificación: *Cumplímétese con las siguientes siglas:* Insuficiente (IN), Suficiente (SU), Bien (BI), Notable (NT), Sobresaliente (SB), acompañada de nota numérica entera sin decimales, o No cursada (-).

M.A.: Medida adoptada (ACS: Adaptación curricular significativa, APC: Aceleración parcial del currículo, APO: Apoyo educativo).

BIL: Materia impartida en bilingüe.

Espacio reservado a información sobre la evaluación académica y educativa del alumno.

Gráficas de evolución temporal para cada una de las áreas de conocimiento.

Información sobre normas, hábitos y actitudes.

Otro tipo de información que el centro considere relevante.

Observaciones del tutor/a:

Fecha:

Espacio destinado a la información referente a las Faltas de Asistencia (Justificadas o Injustificadas) y Retrasos

Sello del centro

Recórtese por la línea de puntos y devuélvase firmado al centro

Alumno/a:

Evaluación: Curso: Grupo:

Observaciones de los padres, madres o tutores legales, en relación a las ÁREAS

Firma del padre / madre / tutor/a legal:

Fdo:

Fecha:

Nombre del Centro:

Curso Escolar:

Alumno/a: _____

Grupo:

ESPACIO
RESERVADO
PARA EL
LOGOTIPO
DEL CENTRO

COMPETENCIAS CLAVE	M.A.	Evaluación final

Valoración: Cumplimentese con las siguientes siglas: Insuficiente (IN), Suficiente (SU), Bien (BI), Notable (NT), Sobresaliente (SB).

M.A.: Medida adoptada (ACS: Adaptación curricular significativa, APC: Aceleración parcial del currículo, APO: Apoyo educativo).

Espacio reservado para la información sobre el alumno que el centro educativo considere relevante.

Observaciones del tutor/a:

Fecha:

Sello del centro

Recórtese por la línea de puntos y devuélvase firmado al centro

Alumno/a:

Evaluación:

Curso:

Grupo:

Observaciones de los padres, madres o tutores legales, en relación a las COMPETENCIAS

Firma del padre / madre / tutor/a legal:

Fdo:

Fecha: