

Nombre del Centro:  
 Alumno/a:  
 Nº GIR:  
 Curso Escolar:  
 Grupo:

Áreas de Conocimiento	M.A.	Bil	1ª Evaluación	2ª Evaluación	3ª Evaluación		
Ciencias de la Naturaleza			NT (7)	NT (7)	BI (6)		
Ciencias Sociales			NT (7)	NT (7)	BI (6)		
Lengua Castellana y Literatura			NT (7)	BI (6)	BI (6)		
Matemáticas			NT (8)	NT (8)	NT (7)		
Inglés			SU (5)	SU (5)	SU (5)		
Educación Física			SB (9)	SB (9)	SB (9)		
Religión Católica			-	-	-		
Valores Sociales y Cívicos			NT (8)	NT (8)	SB (9)		
Educación Artística			BI (6)	BI (6)	NT (7)		
Aragonés			-	-	-		

**Calificación:** Cumpliméntese 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.

**PIL:** Promociona al siguiente curso por Imperativo Legal.

**Observaciones del tutor/a:**

Fecha:

**Faltas de Asistencia:**

Ausencias: Sin Justificar:  
 Retrasos: Sin Justificar:

sello del centro

% ..... recórtese por la línea de puntos y devuélvase firmado al centro

Alumno/a:

Evaluación: 3ª Curso: 3º 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:  
Alumno/a:  
Nº GIR:  
Curso Escolar:  
Grupo:

COMPETENCIAS CLAVE	M.A.	1ª Evaluación	2ª Evaluación	3ª Evaluación		
Comunicación lingüística				BI		
Matemática y básicas en ciencia y tecnología				BI		
Digital				BI		
Aprender a aprender				SU		
Sociales y cívicas				NT		
Sentido de iniciativa y espíritu emprendedor				SU		
Conciencia y expresiones culturales				SU		

**Valoración:** Cumpliméntese 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)

**Observaciones del tutor/a:**

Fecha:

Sello del centro

-----  
Recórtese por la línea de puntos y devuélvase firmado al centro

Alumno/a:

Evaluación: **3ª** Curso: **3º** Grupo:

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

Firma del padre / madre / tutor/a legal:

Fdo.:  
Fecha: