

Reporte de Evaluación — Educación Primaria

Ciclo Escolar 2025-2026 · Período: Primer Período

DATOS DE LA ESCUELA

Nombre de la Escuela	_____	CCT	_____
Municipio	_____	Estado	_____
Zona Escolar	_____	Sector	_____
Nivel Educativo	_____	Turno	_____
Zona Escolar	_____		_____
Supervisión	_____		_____

DATOS DEL ALUMNO

Nombre Completo	_____	CURP	_____
Grado	_____	Grupo	_____

EVALUACION POR CAMPO FORMATIVO (calificacion 5-10)

Campo Formativo / Materia	1er Período	2do Período	3er Período	Promedio
Lenguajes				
Saberes y Pensamiento Científico				
Ética, Naturaleza y Sociedades				
De lo Humano y lo Comunitario				
Asistencias	Habil:	Asist:	Faltas:	

Nivel de logro: MB: 9-10 | B: 7-8 | S: 6 | I: 5 o menos

OBSERVACIONES GENERALES

Firma del Docente

Firma del Director/a

Firma del Padre o Tutor

Nombre del Docente

Director/a