



Curso Escolar	Evaluación
----------------------	-------------------

DATOS DEL ALUMNO/A						
Apellidos				Nombre		
Etapa			Curso			Grupo
Maestro/a de Audición y Lenguaje						

Programación y evaluación trimestral del alumno/a

Criterios de Evaluación / Estándares de Aprendizaje <i>"No iniciado" (NI=0-2); "No conseguido, a pesar de los apoyos" (NC=3-4); "Conseguido con ayuda y apoyo total" (CA=5-6); "En desarrollo con ayuda parcial" (ED=7-8); "Superado de forma generalizada y significativa" (SP=9-10)</i>	EVALUACIÓN										
	NI		NC		CA		ED		SP		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



Curso Escolar	Evaluación
----------------------	-------------------

DATOS DEL ALUMNO/A						
Apellidos				Nombre		
Etapa			Curso			Grupo
Maestro/a de Audición y Lenguaje						

Programación y evaluación trimestral del alumno/a

Criterios de Evaluación / Estándares de Aprendizaje <i>"No iniciado" (NI=0-2); "No conseguido, a pesar de los apoyos" (NC=3-4); "Conseguido con ayuda y apoyo total" (CA=5-6); "En desarrollo con ayuda parcial" (ED=7-8); "Superado de forma generalizada y significativa" (SP=9-10)</i>	EVALUACIÓN										
		NI		NC		CA		ED		SP	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



Curso Escolar		Evaluación	
---------------	--	------------	--

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos		Nombre			
Etapas		Curso		Grupo	
Maestro/a de Audición y Lenguaje					

Evaluación cualitativa

En _____ a ____ de _____ de _____

Firmado Maestro/a AL:

Firmado Orientador/a:

Firmado Tutor/a:
