

PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN TRIMESTRAL
APOYO DE FISIOTERAPIA

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

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos		Nombre	
Etapa		Curso	Grupo
Fisioterapeuta			

Resumen de sesiones de apoyo recibidas

	Nº de Sesiones	Apoyo Individual	Apoyo Grupal	En aula de Apoyo	En Aula Ordinaria
Lunes					
Martes					
Miércoles					
Jueves					
Viernes					
	Nº total de sesiones semanales recibidas				

Programación y evaluación trimestral del alumno/a

Criterios de Evaluación / Estándares de Aprendizaje "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)	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

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

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos		Nombre	
Etapa		Curso	Grupo
Fisioterapeuta			

Programación y evaluación trimestral del alumno/a

Crterios de Evaluación / Estándares de Aprendizaje "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)	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
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos		Nombre	
Etapa		Curso	Grupo
Fisioterapeuta			

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	
Fisioterapeuta					

Evaluación cualitativa

En _____ a ____ de _____ de _____

Firmado
Fisioterapeuta:

Firmado
Orientador/a:

Firmado
Tutor/a: