



Gobierno de Canarias
Consejería de Educación,
Universidades y Sostenibilidad

Anexo 1.º Expediente académico

[Nombre del centro]

CIAL _____

EXPEDIENTE ACADÉMICO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

Apellidos:		Nombre:	
NIF / NIE:	Centro:	Código:	
Curso escolar:	Estudio:	Currículo:	
Fecha inicio matrícula:	Fecha fin:	Repite:	
País de procedencia:			

**ÁREAS CURSADAS EN EL [PRIMER, SEGUNDO, TERCER, CUARTO, QUINTO]
CURSO**

ÁREAS ⁽¹⁾	REFERENTE CURRICULAR ⁽²⁾	BILINGÜE ⁽³⁾	CALIFICACIONES ⁽⁴⁾	

(1) Seleccionar el área adaptada cuando proceda (A)

(2) Nivel de referencia curricular cuando proceda.

(3) Seleccionar idioma cuando proceda.

(4) Calificaciones: se consignarán en los términos siguientes: IN (Insuficiente) y 1, 2, 3, 4; SU (Suficiente) y 5; BI (Bien) y 6; NT (Notable) y 7, 8; SB (Sobresaliente) y 9, 10. Las calificaciones de las áreas con adaptación curricular o adaptación curricular significativa hacen referencia a los criterios de evaluación recogidos en su adaptación y la calificación positiva no significa la superación del curso en el que está escolarizado.

GRADO DE DESARROLLO Y ADQUISICIÓN DE LAS COMPETENCIAS ⁽⁵⁾

(5) Grado de desarrollo y adquisición de las competencias: se consignarán en los términos siguientes: PA (Poco adecuado); AD (Adecuado); MA (Muy adecuado); EX (Excelente). En el caso del alumnado objeto de adaptación curricular o adaptación curricular significativa se indicará según lo que se establece en el artículo 12.5 de la presente Orden.

EVALUACIÓN POSITIVA DE ÁREAS NO SUPERADAS EN CURSOS ANTERIORES

ÁREAS	CURSO ⁽⁶⁾	CALIFICACIÓN ⁽⁷⁾	

(6) Especificar el curso superado.

(7) Calificaciones: se consignarán en los términos siguientes: SU (Suficiente) y 5; BI (Bien) y 6; NT (Notable) y 7, 8; SB (Sobresaliente) y 9, 10.

Con fecha ____ de _____ de _____ la decisión sobre la promoción fue: _____.

Con fecha ____ de _____ de _____ ha alcanzado los objetivos y las competencias correspondientes al [primer, segundo, tercer, cuarto, quinto] curso.

El centro cuenta con informe psicopedagógico del alumno / la alumna:

SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

El centro cuenta con informe médico del alumno / la alumna:

SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

**MEDIDAS DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD Y NECESIDADES DE APOYO EDUCATIVO**

--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN INDIVIDUALIZADA DE TERCER CURSO

--

CIRCUNSTANCIAS DE ESCOLARIZACIÓN PARA ALUMNADO QUE PROCEDE DEL EXTRANJERO

--

OBSERVACIONES DE INTERÉS

--

TRASLADO DE CENTRO

Se hace constar en el historial académico del que depende el presente expediente que, con motivo del traslado de matrícula al [<i>nombre del centro de destino</i>] _____, con fecha ____ de ____ de _____, el alumno / la alumna ha causado baja en el [<i>nombre del centro de origen</i>].

V.º B.º EL DIRECTOR / LA DIRECTORA

EL SECRETARIO / LA SECRETARIA

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fecha: _____

Fecha: _____



Apellidos:		Nombre:	
NIF / NIE:	Centro:	Código:	
Curso escolar:	Estudio:	Currículo:	
Fecha inicio matrícula:	Fecha fin:	Repite:	
País de procedencia:			

ÁREAS CURSADAS EN EL SEXTO CURSO

ÁREAS ⁽¹⁾	REFERENTE CURRICULAR ⁽²⁾	BILINGÜE ⁽³⁾	CALIFICACIONES ⁽⁴⁾	

(1) Seleccionar el área adaptada cuando proceda (A)

(2) Nivel de referencia curricular cuando proceda.

(3) Seleccionar idioma cuando proceda.

(4) Calificaciones: se consignarán en los términos siguientes: IN (Insuficiente) y 1, 2, 3, 4; SU (Suficiente) y 5; BI (Bien) y 6; NT (Notable) y 7, 8; SB (Sobresaliente) y 9, 10. Las calificaciones de las áreas con adaptación curricular o adaptación curricular significativa hacen referencia a los criterios de evaluación recogidos en su adaptación y la calificación positiva no significa la superación del curso en el que está escolarizado.

GRADO DE DESARROLLO Y ADQUISICIÓN DE LAS COMPETENCIAS ⁽⁵⁾

(5) Grado de desarrollo y adquisición de las competencias: se consignarán en los términos siguientes: PA (Poco adecuado); AD (Adecuado); MA (Muy adecuado); EX (Excelente). En el caso del alumnado objeto de adaptación curricular o adaptación curricular significativa se indicará según lo que se establece en el artículo 12.5 de la presente Orden.

EVALUACIÓN POSITIVA DE ÁREAS NO SUPERADAS EN CURSOS ANTERIORES

ÁREAS	CURSO ⁽⁶⁾	CALIFICACIÓN ⁽⁷⁾	

(6) Especificar el curso superado.

(7) Calificaciones: se consignarán en los términos siguientes: SU (Suficiente) y 5; BI (Bien) y 6; NT (Notable) y 7, 8; SB (Sobresaliente) y 9, 10.

Con fecha ____ de ____ de ____ la decisión sobre la promoción fue: _____.

Con fecha ____ de ____ de ____ ha alcanzado los objetivos y las competencias correspondientes al sexto curso.

El centro cuenta con informe psicopedagógico del alumno / la alumna:

SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

El centro cuenta con informe médico del alumno / la alumna:

SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SÍ	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

**MEDIDAS DE ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD Y NECESIDADES DE APOYO EDUCATIVO**

--

NOTA MEDIA DE LA ETAPA

--

INFORMACIÓN DE LA EVALUACIÓN FINAL DE ETAPA

--

CIRCUNSTANCIAS DE ESCOLARIZACIÓN PARA ALUMNADO QUE PROCEDE DEL EXTRANJERO

--

OBSERVACIONES DE INTERÉS

--

TRASLADO DE CENTRO

Se hace constar en el historial académico del que depende el presente expediente que, con motivo del traslado de matrícula al [<i>nombre del centro de destino</i>] _____, con fecha ____ de ____ de _____, el alumno / la alumna ha causado baja en el [<i>nombre del centro de origen</i>].

FINALIZACIÓN DE LA EDUCACIÓN PRIMARIA

Con fecha de ____ de ____ de ____ el alumno / la alumna promociona a la etapa de la Educación Secundaria Obligatoria.

ENTREGA DEL HISTORIAL ACADÉMICO

Con fecha de ____ de ____ de ____ se hace entrega al padre, la madre del alumno / la alumna o persona que lo representa legalmente del historial académico correspondiente al término de la etapa.
--

V.º B.º EL DIRECTOR / LA DIRECTORA

EL SECRETARIO / LA SECRETARIA

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fecha: _____

Fecha: _____