

Documento generado el [FECHA GENERACIÓN] a las [HORA GENERACIÓN]

 GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA	Centro: [TIPO DE CENTRO] "[DENOMINACIÓN ESPECÍFICA" ([CÓDIGO])	Titularidad: [Titularidad]	ANEXO I
	Dirección: [DIRECCIÓN]	C.P.: [Código postal]	Año académico: [AÑO ACADÉMICO]
	Localidad: [LOCALIDAD]	Provincia: ASTURIAS	Grupo: [GRUPO ALUMNO]
	Teléfono: [Nº TLF.]	FAX: [Nº FAX]	Fecha sesión evaluación: [FECHA EV.]
		Concejo: [CONCEJO]	
		Correo: [CORREO ELECTRÓNICO]	

EDUCACIÓN INFANTIL. ACTA DE LA EVALUACIÓN FINAL DEL SEGUNDO CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL
Real Decreto 1630/2006, de 29 de diciembre (BOE de 4 de enero) y Decreto 85/2008, de 3 de septiembre (BOPA de 11 de septiembre)

ALUMNADO		RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN EN LAS ÁREAS					
Nº	Apellidos y Nombre	Conocimiento de sí mismo y autonomía personal	Conocimiento del entorno	Lenguajes: comunicación y representación	Religión		Permanencia
1	[APELLIDOS, NOMBRE - (Nº NIE SAUCE)]				(1)		(2)
...							

Nota: Esta acta comprende __ alumnos/as. Empieza con: _____ y finaliza con _____

Diligencias/Observaciones:

Vº Bº El/La Director/a	El/La Tutor/a
Sello del Centro	
Fdo.: [Nombre y apellidos del Director/a]	Fdo.: [Nombre y apellidos del Tutor/a]

LEYENDAS	
(1) Religión	Se anotará el código de la Religión que corresponda: REL = Religión Católica RIS = Religión Islámica RJU = Religión Judía REV = Religión evangélica AEAR = Atención Educativa Alternativa a la Religión
(2) Decisión de permanencia	Se anotará " S " si el alumno o la alumna permanece excepcionalmente un año más en el ciclo, según el artículo 15.5 del Decreto 85/2008, de 3 de septiembre
Resultado de la evaluación	Los resultados de la evaluación se registrarán mediante las siguientes expresiones : Poco adecuado Adecuado Bueno Excelente
Otras expresiones:	Resultados con RE = Refuerzo educativo Resultados con AC = Adaptación curricular significativa

ANEXO II

 GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA	Centro: [TIPO DE CENTRO] "[DENOMINACIÓN ESPECÍFICA" ([CÓDIGO])	Titularidad: [Titularidad]
	Dirección: [DIRECCIÓN]	C.P.: [Código postal]
	Localidad: [LOCALIDAD]	Concejo: [CONCEJO] Provincia: ASTURIAS
	Teléfono: [Nº TLF.] FAX: [Nº FAX]	Correo: [CORREO ELECTRÓNICO]

EXPEDIENTE PERSONAL DEL ALUMNO/A

EDUCACIÓN INFANTIL

Nº de Expediente:	Fecha de apertura:
-------------------	--------------------

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos y Nombre:		
Nº Identificación Escolar:	Nº Documento Identidad:	Teléfono:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Espacio para fotografía
Provincia:	País:	
Domicilio:	Código Postal:	
Localidad:	Nacionalidad:	

DATOS PERSONALES DE QUIENES EJERZAN LA TUTORÍA LEGAL

Apellidos y Nombre:	Teléfono:
Apellidos y Nombre:	Teléfono:

ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL

Nombre del Centro	Localidad	Provincia	Años Académicos	Ciclo	Curso

DATOS MÉDICOS Y PSICOPEDAGÓGICOS RELEVANTES

--

Observación: Si existe evaluación de las necesidades educativas específicas o evaluación psicopedagógica y propuesta curricular, se adjuntará a este expediente

TRASLADO A OTRO CENTRO DOCENTE

Fecha traslado	Centro docente	Localidad	Provincia

EXPEDIENTE PERSONAL DEL ALUMNO/A:

RESULTADOS FINALES DE LA EVALUACIÓN DEL SEGUNDO CICLO DE LA EDUCACIÓN INFANTIL

Real Decreto 1630/2006, de 29 de diciembre y Decreto 85/2008, de 3 de septiembre							
SEGUNDO CICLO	Curso	Año académico	Curso	Año académico	Curso	Año académico	Año académico
ÁREAS	3 años		4 años		5 años		Permanencia
	Resultados obtenidos (1) y Medidas Adoptadas (2)					Resultados obtenidos (1) y Medidas Adoptadas (2)	
Conocimiento del sí mismo y autonomía personal							
Conocimiento del entorno							
Lenguajes: Comunicación y representación							
Religión (.....)							

(1) Poco adecuado; Adecuado; Bueno; Excelente

(2) Medidas adoptadas en cada caso RE (refuerzo educativo) o AC (Adaptación Curricular Significativa)

DILIGENCIAS (REGISTRO DE DIVERSAS CIRCUNSTANCIAS ACADÉMICAS)

CERTIFICACIÓN DE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL EXPEDIENTE

D./Dña. [Nombre y apellidos del Secretario o Secretaria del centro docente] certifica que los datos contenidos en este Expediente personal son copia fiel de la documentación custodiada en la Secretaría de este centro docente

En a, de de 200...

VºBº Director...

..... Secretari...

Sello en tinta del
Centro

Fdo.: [Nombre y apellidos del Director/a]

Fdo.: [Nombre y apellidos del Secretario/a]

Ref.: Expediente personal Educación Infantil [Fecha y hora de impresión]

ANEXO III

 GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CIENCIA	Centro: [TIPO DE CENTRO] "[DENOMINACIÓN ESPECÍFICA]" ([CÓDIGO])	Titularidad: [Titularidad]
	Dirección: [DIRECCIÓN]	C.P.: [Código postal]
	Localidad: [LOCALIDAD]	Concejo: [CONCEJO]
	Teléfono: [Nº TLF.] FAX: [Nº FAX]	Provincia: ASTURIAS
		Correo: [CORREO ELECTRÓNICO]

INFORME INDIVIDUALIZADO DE FINAL DE ETAPA

Real Decreto 1630/2006, de 29 de diciembre (BOE de 4 de enero) y Decreto 85/2008, de 3 de septiembre (BOPA de 11 de septiembre)

EDUCACIÓN INFANTIL

Nº de Expediente:	Fecha de apertura:
-------------------	--------------------

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Apellidos y Nombre:		
Nº Identificación Escolar:	Nº Documento Identidad:	Teléfono:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
Provincia:	País:	
Domicilio:	Código Postal:	
Localidad:	Nacionalidad:	

DATOS PERSONALES DE QUIENES EJERZAN LA TUTORÍA LEGAL

Apellidos y Nombre:	Teléfono:
Apellidos y Nombre:	Teléfono:

ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL

Nombre del Centro	Localidad	Provincia	Años Académicos	Ciclo	Curso

RESULTADOS OBTENIDOS Y MEDIDAS ADOPTADAS^{(1)/(2)}

ÁREAS	1º ciclo	2º ciclo	Observaciones (3)
Conocimiento de sí mismo y autonomía personal			
Conocimiento del entorno			
Lenguajes: Comunicación y representación			
Religión (.....)			

APRECIACIÓN GLOBAL

--

Para cada área, exprese el resultado de la evaluación en los siguientes términos:

(1) Poco adecuado; Adecuado; Bueno; Excelente.

(2) Resultados con "AC": Áreas que han requerido adaptaciones curriculares significativas. Resultados con "RE": Áreas en las que se ha aplicado refuerzo educativo.

(3) Observaciones relativas a los objetivos no alcanzados de modo satisfactorio, a aquellas capacidades en las que el alumno o la alumna destaca especialmente, con su esfuerzo e interés por las tareas escolares, etc.

APRECIACIÓN DEL GRADO DE ADQUISICIÓN DE LAS CAPACIDADES ENUNCIADAS EN LOS OBJETIVOS GENERALES DE LA ETAPA

CAPACIDADES	APRECIACIÓN DEL GRADO DE ADQUISICIÓN (1)
A. En relación con el propio niño o niña	
B. En relación con las capacidades enunciadas en los objetivos finales de la etapa	

(A): Se tendrá en cuenta la situación de partida detectada en la evaluación inicial, comparada con el cambio experimentado por el niño o niña durante el proceso de enseñanza y aprendizaje.

(B): Se tendrá en cuenta el grado de desarrollo alcanzado con respecto a las capacidades contempladas en los objetivos de la etapa.

(1) Poco adecuado; Adecuado; Bueno; Excelente.

APLICACIÓN DE MEDIDAS COMPLEMENTARIAS (2)

ÁREAS	DESCRIPCIÓN DE LAS MEDIDAS	VALORACIÓN (3)
Conocimiento de sí mismo y autonomía personal		
Conocimiento del entorno		
Lenguajes: Comunicación y representación		
Religión (.....)		

(2) Indíquese: Refuerzo educativo, adaptaciones curriculares, etc.

(3) Poco adecuada; Adecuada; Buena; Excelente

MEDIDAS EDUCATIVAS COMPLEMENTARIAS QUE SE CONSIDERAN NECESARIAS EN LA EDUCACIÓN PRIMARIA

ÁREAS	DESCRIPCIÓN DE LAS MEDIDAS PROPUESTAS
Conocimiento de sí mismo y autonomía personal	
Conocimiento del entorno	
Lenguajes: Comunicación y representación	
Religión (.....)	

VALORACIÓN GLOBAL DEL APRENDIZAJE – OBJETIVOS ALCANZADOS

OTRAS OBSERVACIONES

CERTIFICACIÓN DE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL INFORME INDIVIDUALIZADO

D./Dña. [Nombre y apellidos del Secretario o Secretaria del centro docente] certifica que los datos contenidos en este Informe individualizado de final de etapa son copia fiel de la documentación custodiada en la Secretaría de este centro docente

En a de de 20...

VºBº Director...

..... Tutor...

..... Secretari...

Sello en tinta del Centro

Fdo.: [Nombre y apellidos del Director/a]

Fdo.: [Nombre y apellidos del Tutor/a]

Fdo.: [Nombre y apellidos del Secretario/a]