



Gobierno de Canarias
Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes

BACHILLERATO

Decreto 187/2008, de 2 de septiembre (BOC de 16 de septiembre)
Decreto 202/2008, de 30 de septiembre (BOC de 10 de octubre)

Curso académico ____ / ____

CENTRO: _____ LOCALIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

ACTA DE EVALUACIÓN ORDINARIA DEL PRIMER CURSO DEL GRUPO _____ MODALIDAD _____

[illegible]El tutor/La tutor:
Firma:



Gobierno de Canarias

**Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes**

BACHILLERATO

Decreto 187/2008, de 2 de septiembre (BOC de 16 de septiembre)
Decreto 202/2008, de 30 de septiembre (BOC de 10 de octubre)

Curso académico

CENTRO: _____ CÓDIGO: _____ LOCALIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

ACTA DE EVALUACIÓN ORDINARIA DEL SEGUNDO CURSO DEL GRUPO _____ MODALIDAD _____

[illegible]

El tutor/a tutor:

Summary:

ACTA DE EVALUACIÓN ORDINARIA DEL SEGUNDO CURSO DEL GRUPO ____ MODALIDAD ____

DILIGENCIAS

Evaluación ordinaria: ____ de ____ de 20 ____ Esta acta consta de ____ páginas y comprende ____ alumnos y alumnas.

MATERIA (6)	CÓDIGO	NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESORADO	FIRMA

V.º B.º EL DIRECTOR/LA DIRECTORA
(sello del centro)
EL TUTOR/LA TUTORA
Fdo.: _____

(1) Se indicará el código de la materia y la calificación numérica de 0 a 10 o, en su caso, Pte. (Pendiente).
(2) Se indicará el código de la materia y la calificación numérica de 0 a 10.
(3) Sí o No.
(4) Para el alumnado que haya superado todas las materias establecidas para la obtención del título de Bachiller, se calculará la media aritmética de las calificaciones obtenidas en la etapa, redondeando a la centésima más próxima y, en caso de equidistancia, a la superior.
(5) En esta relación deben incluirse las materias pendientes de superar de primero.



Gobierno de Canarias

**Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes**

BACHILLERATO

Decreto 187/2008, de 2 de septiembre (BOC de 16 de septiembre)
Decreto 202/2008, de 30 de septiembre (BOC de 10 de octubre)

Curso académico

CENTRO: _____ LOCALIDAD: _____
DIRECCIÓN: _____ C.P.: _____ PROVINCIA: _____

ACTA DE EVALUACIÓN EXTRAORDINARIA DEL SEGUNDO CURSO DEL GRUPO _____ MODALIDAD _____

[illegible]

El tutor/a tutor:

Form:



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes

[Nombre del centro]

CIAL

FOTO

EXPEDIENTE ACADÉMICO DE BACHILLERATO

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____	Nombre: _____
Fecha de nacimiento: _____	Lugar: _____
Provincia: _____	País: _____
Nacionalidad: _____	NIF/NIE: _____
Responsable: _____	Vínculo: _____ NIF/NIE: _____
Responsable: _____	Vínculo: _____ NIF/NIE: _____
Domicilio: _____	
Teléfonos: _____	

DATOS DE MATRÍCULA

Código del centro: _____	Centro: _____
Fecha de matrícula en Bachillerato: _____	Expediente nº: _____

[Este expediente académico corresponde, hasta el curso académico 2007/08, con el Libro de Calificaciones de Bachillerato con número _____]

ANTECEDENTES DE MATRÍCULA EN BACHILLERATO EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS

CURSO ACADÉMICO	CÓDIGO – CENTRO - MUNICIPIO	CURSO – MODALIDAD - VÍA

Vº Bº EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo: _____

Fdo: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

**Gobierno
de Canarias**Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes

CIAL

[Nombre del centro]

EXPEDIENTE ACADÉMICO DE BACHILLERATO

Apellidos				Nombre			
NIF/NIE				Fecha inicio			
Código			Centro				
Curso escolar			Estudio				
Currículo						Repite	
Domicilio							

TRASLADO DE CENTRO

Con motivo del traslado de matrícula al centro _____, ([Código]),
con fecha _____ [el/la] [alumno/alumna] ha causado baja en este centro.
Con fecha _____ ha sido remitido el informe personal por traslado.
Con fecha _____ ha sido remitido el historial académico de Bachillerato con código de descarga
_____, al centro de destino.

TÍTULO DE BACHILLER

Con fecha _____, se propone para el Título de Bachiller, conforme a la información contenida en
las actas de evaluación, habiendo obtenido la nota media de _____.
Con fecha _____ ha sido entregado el historial académico de Bachillerato con código de descarga
_____, al alumno.

CONSEJO ORIENTADOR

--

Vº Bº EL/LA DIRECTOR/A Fdo: _____ Fecha: _____	EL/LA SECRETARIO/A Fdo: _____ Fecha: _____
---	---



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes

[Nombre del centro]

CIAL

HISTORIAL ACADÉMICO DE BACHILLERATO

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____	Nombre: _____
Fecha de nacimiento: _____	Lugar: _____
Provincia: _____	País: _____
Nacionalidad: _____	NIF/NIE: _____
Responsable: _____	Vínculo: _____ NIF/NIE: _____
Responsable: _____	Vínculo: _____ NIF/NIE: _____
Domicilio: _____	

[Este historial académico supone la continuación del anterior Libro de Calificaciones de Bachillerato con número _____]

ANTECEDENTES DE MATRÍCULA EN BACHILLERATO

CURSO ACADÉMICO	CÓDIGO – CENTRO - MUNICIPIO	CURSO –MODALIDAD- VÍA



**Gobierno
de Canarias**

Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes

CIAL

[Nombre del centro]

Código		Centro	
Curso escolar		Estudio	
Fecha inicio		Fecha fin	
Curriculo			Repite

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

MATERIAS	Situación	CALIFICACIONES	
		Convocatoria ordinaria	Convocatoria extraordinaria

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

Código		Centro	
Curso escolar		Estudio	
Fecha inicio		Fecha fin	
Curriculo			Repite

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

MATERIAS	Situación	CALIFICACIONES	
		Convocatoria ordinaria	Convocatoria extraordinaria

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

**Gobierno
de Canarias**Consejería de Educación,
Universidades, Cultura y Deportes

CIAL

[Nombre del centro]

Código		Centro	
Curso escolar		Estudio	
Fecha inicio		Fecha fin	
Curriculo		Repite	

Con fecha _____, se propone para el Título de Bachiller, conforme a la información contenida en las actas de evaluación, habiendo obtenido la nota media de _____.

Observaciones de interés:

Los datos aquí reflejados corresponden fielmente a los que del expediente académico [del/de la] [alumno/a] se custodian en la secretaría.

En _____, a _____ de _____ de _____

VºBº EL/LA DIRECTORA/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: _____

Fdo.: _____

La autenticidad de este historial académico deberá ser comprobada por el destinatario accediendo a los servicios electrónicos que, vía Web, se gestionen desde la Consejería de Educación, Universidades, Cultura y Deportes del Gobierno de Canarias (<http://www.gobiernodecanarias.org/educacion/>), en el apartado destinado al efecto. Para ello deberá introducir el código de descarga _____

Este historial académico con código de descarga _____ se compone de ____ páginas, siendo la presente la página nº _____