FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Períodos de Reportes de Calificaciones

Ago-Sept-Oct_____

Nov-Dic-Ene_____

Feb-Mar_____

Abr-May-Jun_____

Observaciones:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DOMINICANA

EDUCACIÓN

Viceministro de Servicios Técnicos y Pedagógicos
Dirección General de Educación Secundaria

BOLETÍN DE CALIFICACIONES

1er Grado

PRIMER CICLO
NIVEL SECUNDARIO

Año escolar: 20_____ 20_____

Sección: _____ Número de orden: _____

Nombre (s): _____

Apellido (s): _____

ID estudiante (Número de identificación SIGERD):_____

Docente:_____

Centro educativo:_____

Código del centro:_____

Tanda:_____

Teléfono del centro:_____

Distrito educativo:_____

Regional de educación:_____

Provincia:_____

Municipio:_____

Nombre(s) y apellido (s): _____ Grado: _____ Sección: _____

CALIFICACIONES DE RENDIMIENTO

COMPETENCIAS FUNDAMENTALES	• Comunicativa				• Pensamiento Lógico, Creativo y Crítico • Resolución de Problemas				• Científica y Tecnológica • Ambiental y de la Salud				• Ética y Ciudadana • Desarrollo Personal y Espiritual				PROMEDIO GRUPO DE COMPETENCIAS ESPECÍFICAS				CALIFICACIÓN FINAL DEL ÁREA	CALIFICACIÓN COMPLETIVA				CALIFICACIÓN EXTRAORDINARIA				EVALUACIÓN ESPECIAL		SITUACIÓN FINAL EN LA ASIGNATURA	
PERÍODOS	P1	P2	P3	P4	P1	P2	P3	P4	P1	P2	P3	P4	P1	P2	P3	P4	PC1	PC2	PC3	PC4		50% C. F.	C.E.C.	50% C.E.C.	C.C.F.	30% C.F.	C.E. EX	70% C.E. EX	C.EX.F.	C.F.	C.E.	A	R
ÁREAS CURRICULARES																																		
Lengua Española																																		
Lenguas Extranjeras (inglés)																																		
Lenguas Extranjeras (Francés)																																		
Matemática																																		
Ciencias Sociales																																		
Ciencias de la Naturaleza																																		
Educación Artística																																		
Educación Física																																		
Formación Integral Humana y Religiosa																																		

RESUMEN DE ASISTENCIA DEL/LA ESTUDIANTE

Períodos	Asistencia	Ausencia	% de Anual	
			Asistencia	Ausencia
P1				
P2				
P3				
P4				

LEYENDA:

(P1)	Período 1
(P2)	Período 2
(P3)	Período 3
(P4)	Período 4
(PC)	Promedio Grupo de Competencias Específicas
(C.F.)	Calificación Final
(C.E.C.)	Calificación Evaluación Completiva
(C.C.F.)	Calificación Completiva Final
(C.E. EX)	Calificación Evaluación Extraordinaria
(C.EX.F.)	Calificación Extraordinaria Final
(C.E.)	Calificación Especial
(A)	Aprobado
(R)	Reprobado

SITUACIÓN DEL/DE LA ESTUDIANTE Promovido/a ◯ Repitente ◯

CONDICIÓN FINAL DEL/DE LA ESTUDIANTE:

_____ *Maestro(a) encargado(a) del grado*

_____ *Director(a) del Centro Educativo*