



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

LENGUA INDÍGENA: _____

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS SOBRE LOS AVANCES DE APRENDIZAJE

FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUAJE Y COMUNICACIÓN	1er periodo de evaluación	
		2º periodo de evaluación	
		3er periodo de evaluación	
	PENSAMIENTO MATEMÁTICO	1er periodo de evaluación	
		2º periodo de evaluación	
		3er periodo de evaluación	
	EXPLORACIÓN Y COMPRENSIÓN DEL MUNDO NATURAL Y SOCIAL	1er periodo de evaluación	
		2º periodo de evaluación	
		3er periodo de evaluación	

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS SOBRE LOS AVANCES DE APRENDIZAJE

DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	
	EDUCACIÓN FÍSICA	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	

Autoridad educativa: _____,
 No. certificado autoridad educativa: _____
 Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

ASISTENCIA

Calendario Escolar	
Asistencias	

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR

1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

LENGUA INDÍGENA: _____

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS SOBRE LOS AVANCES DE APRENDIZAJE

FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUAJE Y COMUNICACIÓN	1º periodo de evaluación	
		2º periodo de evaluación	
		3º periodo de evaluación	
	PENSAMIENTO MATEMÁTICO	1º periodo de evaluación	
		2º periodo de evaluación	
		3º periodo de evaluación	
	EXPLORACIÓN Y COMPRENSIÓN DEL MUNDO NATURAL Y SOCIAL	1º periodo de evaluación	
		2º periodo de evaluación	
		3º periodo de evaluación	

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS SOBRE LOS AVANCES DE APRENDIZAJE

DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	
	EDUCACIÓN FÍSICA	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	

Autoridad educativa: _____,
 No. certificado autoridad educativa: _____
 Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

ASISTENCIA

Calendario Escolar	
Asistencias	

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR

1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

FOLIO:

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

LENGUA INDÍGENA: _____

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS SOBRE LOS AVANCES DE APRENDIZAJE			
FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUAJE Y COMUNICACIÓN	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	
	PENSAMIENTO MATEMÁTICO	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	
	EXPLORACIÓN Y COMPRENSIÓN DEL MUNDO NATURAL Y SOCIAL	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	
	LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	

OBSERVACIONES Y SUGERENCIAS SOBRE LOS AVANCES DE APRENDIZAJE

DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	
	EDUCACIÓN FÍSICA	1 ^{er} periodo de evaluación	
		2 ^o periodo de evaluación	
		3 ^{er} periodo de evaluación	

Autoridad educativa: _____,
 No. certificado autoridad educativa: _____
 Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

ASISTENCIA

Calendario Escolar	
Asistencias	

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR

1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

	ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
		1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUA MATERNA (ESPAÑOL)				
	MATEMÁTICAS				
	LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)				
	CONOCIMIENTO DEL MEDIO				
DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES				
	EDUCACIÓN FÍSICA				

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	

PROMEDIO FINAL DE GRADO

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

Autoridad educativa: _____
 No. certificado autoridad educativa: _____
 Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

	ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
		1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUA MATERNA (ESPAÑOL)				
	MATEMÁTICAS				
	LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)				
	CONOCIMIENTO DEL MEDIO				
DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES				
	EDUCACIÓN FÍSICA				

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	

PROMEDIO FINAL DE GRADO

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

Autoridad educativa: _____
 No. certificado autoridad educativa: _____
 Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
ESPAÑOL				
MATEMÁTICAS				
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS				
CIENCIAS NATURALES				
LA ENTIDAD DONDE VIVO				
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA				
ARTES				
EDUCACIÓN FÍSICA				

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>	NO PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------	--------------------------

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR
1 ^{er} periodo
2 ^o periodo
3 ^{er} periodo

Autoridad educativa: _____
 No. certificado autoridad educativa: _____
 Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
ESPAÑOL				
MATEMÁTICAS				
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS				
CIENCIAS NATURALES				
GEOGRAFÍA				
HISTORIA				
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA				
ARTES				
EDUCACIÓN FÍSICA				

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>	NO PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------	--------------------------

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR
1 ^{er} periodo
2 ^o periodo
3 ^{er} periodo

Autoridad educativa: _____
 No. certificado autoridad educativa: _____
 Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
ESPAÑOL				
MATEMÁTICAS				
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS				
CIENCIAS NATURALES				
GEOGRAFÍA				
HISTORIA				
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA				
ARTES				
EDUCACIÓN FÍSICA				

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>	NO PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------	--------------------------

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR
1 ^{er} periodo
2 ^o periodo
3 ^{er} periodo

Autoridad educativa: _____
No. certificado autoridad educativa: _____
Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
ESPAÑOL				
MATEMÁTICAS				
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS				
CIENCIAS NATURALES				
GEOGRAFÍA				
HISTORIA				
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA				
ARTES				
EDUCACIÓN FÍSICA				

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO	PROMEDIO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>	NO PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------	--------------------------

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR
1 ^{er} periodo
2 ^o periodo
3 ^{er} periodo

Autoridad educativa: _____,
No. certificado autoridad educativa: _____
Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUA MATERNA (LENGUA INDÍGENA)			
	MATEMÁTICAS			
	SEGUNDA LENGUA (ESPAÑOL)			
	LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)			
	CONOCIMIENTO DEL MEDIO			
DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES			
	EDUCACIÓN FÍSICA			

LENGUA INDÍGENA

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	

PROMEDIO FINAL DE GRADO

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR
1 ^{er} periodo
2 ^o periodo
3 ^{er} periodo

Autoridad educativa: _____
 No. certificado autoridad educativa: _____
 Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUA MATERNA (LENGUA INDÍGENA)			
	MATEMÁTICAS			
	SEGUNDA LENGUA (ESPAÑOL)			
	LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)			
	CONOCIMIENTO DEL MEDIO			
DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	ARTES			
	EDUCACIÓN FÍSICA			

LENGUA INDÍGENA

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	

PROMEDIO FINAL DE GRADO

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR
1 ^{er} periodo
2 ^o periodo
3 ^{er} periodo

Autoridad educativa: _____
 No. certificado autoridad educativa: _____
 Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
LENGUA INDÍGENA				
MATEMÁTICAS				
ESPAÑOL				
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS				
CIENCIAS NATURALES				
LA ENTIDAD DONDE VIVO				
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA				
ARTES				
EDUCACIÓN FÍSICA				

LENGUA INDÍGENA

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>	NO PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------	--------------------------

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

Autoridad educativa: _____,
No. certificado autoridad educativa: _____
Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
LENGUA INDÍGENA				
MATEMÁTICAS				
ESPAÑOL				
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS				
CIENCIAS NATURALES				
GEOGRAFÍA				
HISTORIA				
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA				
ARTES				
EDUCACIÓN FÍSICA				

LENGUA INDÍGENA

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>	NO PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------	--------------------------

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

Autoridad educativa: _____,
No. certificado autoridad educativa: _____
Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
LENGUA INDÍGENA				
MATEMÁTICAS				
ESPAÑOL				
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS				
CIENCIAS NATURALES				
GEOGRAFÍA				
HISTORIA				
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA				
ARTES				
EDUCACIÓN FÍSICA				

LENGUA INDÍGENA

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>	NO PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	--------------	--------------------------

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

Autoridad educativa: _____,
No. certificado autoridad educativa: _____
Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
LENGUA INDÍGENA				
MATEMÁTICAS				
ESPAÑOL				
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS				
CIENCIAS NATURALES				
GEOGRAFÍA				
HISTORIA				
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA				
ARTES				
EDUCACIÓN FÍSICA				

LENGUA INDÍGENA

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

PROMEDIO DE EDUCACIÓN PRIMARIA

PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------

NO PROMOVIDO	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

Autoridad educativa: _____,
No. certificado autoridad educativa: _____
Sello digital autoridad educativa: _____

Lugar y fecha de expedición: _____, _____, _____



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL	
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}		
FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUA MATERNA (ESPAÑOL)				
	MATEMÁTICAS				
	LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)				
	CIENCIAS (BIOLOGÍA)				
	HISTORIA				
	GEOGRAFÍA				
	FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA				
	TECNOLOGÍA				
DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	EDUCACIÓN FÍSICA				
	ARTES				

TECNOLOGÍA	
Énfasis de campo:	
Clave:	

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

Autoridad educativa:
No. certificado autoridad educativa:
Sello digital autoridad educativa:

Lugar y fecha de expedición:



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válida de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:

DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
FORMACIÓN ACADÉMICA	LENGUA MATERNA (ESPAÑOL)			
	MATEMÁTICAS			
	LENGUA EXTRANJERA (INGLÉS)			
	CIENCIAS (FÍSICA)			
	HISTORIA			
	FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA			
	TECNOLOGÍA			
DESARROLLO PERSONAL Y SOCIAL	EDUCACIÓN FÍSICA			
	ARTES			

TECNOLOGÍA	
Énfasis de campo:	
Clave:	

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR	
1 ^{er} periodo	
2 ^o periodo	
3 ^{er} periodo	

Autoridad educativa:
No. certificado autoridad educativa:
Sello digital autoridad educativa:

Lugar y fecha de expedición:



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válida de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO:



DATOS DEL ALUMNO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE(S)	CURP	MATRICULA
-----------------	------------------	-----------	------	-----------

DATOS DE LA ESCUELA

NOMBRE DE LA ESCUELA	GRUPO	TURNO	CCT	ZONA
----------------------	-------	-------	-----	------

ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
	1 ^{er}	2 ^o	3 ^{er}	
ESPAÑOL III				
MATEMÁTICAS III				
SEGUNDA LENGUA: INGLÉS III				
CIENCIAS III (ÉNFASIS EN QUÍMICA)				
HISTORIA II				
FORMACIÓN CÍVICA Y ÉTICA II				
TECNOLOGÍA				
EDUCACIÓN FÍSICA				
ARTES				

TECNOLOGÍA
Énfasis de campo:
Clave:

ASISTENCIA	
Calendario Escolar	
Asistencias	
% Asistencia*	

* Asistencia mínima para ser promovido: 80%

PROMEDIO FINAL DE GRADO

PROMEDIO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

FIRMA DE LA MADRE, PADRE DE FAMILIA O TUTOR
1 ^{er} periodo
2 ^o periodo
3 ^{er} periodo

Autoridad educativa:
No. certificado autoridad educativa:
Sello digital autoridad educativa:

Lugar y fecha de expedición:



La presente Boleta de Evaluación ha sido firmada mediante el uso de la firma electrónica avanzada, amparada por un certificado vigente a la fecha de su emisión y es válida de conformidad con lo dispuesto en los artículos 9, 16, 18 y 44 de la Ley sobre el uso de medios electrónicos, mensajes de datos y firma electrónica avanzada para el estado de Quintana Roo y demás aplicables.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría se podrá comprobar a través de la página electrónica de los Servicios Educativos de Quintana Roo por medio de la siguiente liga <http://controlescolar.seq.gob.mx/siceeb/sistema/certificacion/validacion>. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR.

OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES GENERALES DEL DOCENTE

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO

FOLIO: