

DATOS DEL ALUMNO

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

DATOS DE LA ESCUELA

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

	ASIGNATURAS/ÁREAS	PERIODOS DE EVALUACIÓN			PROMEDIO FINAL
		1 <sup>er</sup>	2 <sup>o</sup>	3 <sup>er</sup>	
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 <sup>er</sup> periodo
2 <sup>o</sup> periodo
3 <sup>er</sup> periodo

FOLIO

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 1; 2, fracciones IV, V, XIII y XIV; 3, fracciones I y II; 7; 8; 9; 13; 14; 16 y 25 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada y demás aplicables 7 y 12 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada.

La versión electrónica del presente documento, su integridad y autría se podrá comprobar a través de la página electrónica: <https://www.controlescolar.aefcm.gob.mx/boleta/valida> de la Autoridad Educativa Federal en la Ciudad de México o por medio del código QR.

PRIMER PERIODO

SEGUNDO PERIODO

TERCER PERIODO