Nombre del colegio
Ciudad, país
Período escolar 0000 – 0000

**Control de evaluación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Docente:** | Nombre y apellido | **Curso:** | Grado y sección |
| **Asignatura:** | Texto | **Fecha:** | Dd/mm/aa |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de aprendizaje** | Meta que se espera que el alumno alcance a largo plazo. |
| **Indicadores** | Texto | Texto | Texto | Texto |
| **Criterios de evaluación** | 1- Escriba aquí. | 4- Escriba aquí. | 7- Escriba aquí. | 10- Escriba aquí |
| 2- Escriba aquí. | 5- Escribe aquí. | 8- Escriba aquí. | 11- Escriba aquí. |
| 3- Escriba aquí. | 6- Escriba aquí. | 9- Escriba aquí. | 12- Escriba aquí. |
|  |
| **Alumnos** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | **Nota final** |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |