

Nombre del niño (a) _____ mes de evaluación:

Lenguaje oral											Lenguaje escrito															
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9					
2	1		2		3		4		5		2	1		2		3		4								
3	1		2		3		4		5		3	1		2		3		4		5		6				
4	1					2					4	1		2		3		4		5		6				
												5	1		2		3		4		5		6		7	

numero											Forma espacio y medida																		
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9								
2	1		2		3		4		5		2	1			2			3											
3	1		2		3		4		5		6		7		3	1		2		3		4		5		6		7	
												4	1		2		3		4		5		6						

Mundo natural							Cultura y vida social																		
1	1	2	3	4	5	6	7	1	1	2	3	4	5	6											
2	1		2		3		4		2	1		2		3		4		5		6		7		8	
3	1		2		3		4		3	1		2		3		4		5		6		7			
4	1		2		3		4																		
5	1		2		3		4		5																
6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10															

Coordinación fuerza y equilibrio											Promoción de la salud														
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2	1	2	3	4	5	6	7	8	2	1		2		3		4		5		6					

Identidad personal								Relaciones interpersonales																	
1	2	3	4	5	6	7	8	1	1		2		3		4		5								
2	1		2		3		4		5		6		2	1		2		3		4		5		6	

musical								Corporal y danza														
1	1	2	3	4	5	6	7	8	1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
2	1		2		3		4		5		6		7		2	1					2	
Apreciación visual								Dramática y teatral														
1	1	2	3	4	5	6	7	8	1	1	2	3	4	5	6	7						
2	1		2		3		4		2	1			2			3						

Escala de símbolos

<input type="radio"/>	Falta trabajar más.
<input checked="" type="radio"/>	En proceso
<input checked="" type="radio"/>	En grado óptimo.

Educadora: _____

Firma: _____