

existentes) para asegurar el correcto funcionamiento de la red de comunicaciones en la zona.

Para evitar el incremento del riesgo de incendios, deberán realizarse desbroces selectivos para mantener limpia la superficie del parque creando fajas auxiliares de 20 m. de anchura paralelas tanto a los viales que conectan los aerogeneradores como a los márgenes de los caminos de acceso al mismo. Estos desbroces deberán realizarse con la periodicidad necesaria para que el rebrote sea siempre inferior a 40 cm.

- o) *Conexiones internas.*— Las conexiones internas de fuerza y control dentro del parque serán subterráneas y se restaurarán convenientemente.
- p) *Desmantelamiento.*— Al final de la vida útil del parque o cuando el sistema de producción de energía deje de ser operativo o rentable o durante un período de dos años se paralice su funcionamiento, se deberá desmantelar toda la instalación y edificaciones, retirar todos los equipos y materiales sobrantes y proceder a la restauración de todo el área afectada. Para asegurar esta actuación se presentará un presupuesto de su coste y se constituirá una garantía para su futura ejecución.
- q) *Medidas compensatorias.*— El promotor deberá establecer y ejecutar un plan de medidas, entre las que se incluirán las medidas selvícolas citadas en el apartado g), en coordinación con la Consejería de Medio Ambiente, encaminado a la mejora del medio natural en sus diferentes aspectos. Dicho plan de medidas deberá estar definido y aprobado en un plazo máximo de tres meses a partir de la fecha de publicación de esta Declaración de Impacto Ambiental.

5.— *Línea de evacuación de la energía producida por el parque.*— Se excluye de la presente propuesta de declaración la línea eléctrica de evacuación de la energía producida por el parque. Esta línea deberá planificarse de una manera conjunta con las instalaciones colindantes de acuerdo con el apartado 4, párrafo cuarto del Dictamen Ambiental sobre el Plan Eólico de Castilla y León, documento de León, así como el Art. 20.5 del Real Decreto 2818/1998 de 23 de diciembre, sobre producción de energía eléctrica por instalaciones abastecidas, por recursos o fuentes de energía renovables, residuos o cogeneración.

6.— *Proyecto de Restauración Ambiental.*— Se deberá realizar un proyecto de restauración ambiental que recoja todas las medidas protectoras, correctoras y compensatorias planteadas tanto en el Estudio de Impacto Ambiental como en esta Declaración. Dicho documento tendrá el carácter de un proyecto completo, de forma que incluya memoria, planos, presupuesto y pliegos de prescripciones técnicas, integrándose asimismo en el proyecto de ejecución del parque eólico que se realice posteriormente.

Con objeto de comprobar la adecuada inclusión de estas medidas en el proyecto de ejecución, se deberá presentar un ejemplar de dicho documento en la Consejería de Medio Ambiente, al que acompañará un informe explicativo de cómo se ha contemplado dicha integración.

7.— *Modificaciones.*— Toda modificación significativa sobre las características de este proyecto deberá ser notificada previamente a la Delegación Territorial de la Junta de Castilla y León, que dará su conformidad si procede, sin perjuicio de las demás licencias o permisos que en su caso correspondan. Se consideran exentas de esta notificación, a efectos ambientales, las modificaciones que se deriven de la aplicación de las medidas protectoras de esta Declaración.

8.— *Coordinación.*— Todas las labores de apertura de viales, tala o poda de arbolado, restauración del medio natural y concreción de las medidas protectoras de esta Declaración, deberán contar con el asesoramiento e indicaciones técnicas del Servicio Territorial de Medio Ambiente de León. Para ello se deberá comunicar con suficiente antelación a dicho Servicio Territorial, el replanteo de caminos, zanjas y levantamiento de torres.

9.— *Protección del patrimonio.*— Debido a la existencia de numerosos restos arqueológicos relacionados con explotaciones auríferas de época romana que hacen que la zona se considere de «alto riesgo arqueológico» y ante la eventualidad de que puedan aparecer restos arqueológicos no detectados, antes del inicio de las obras, se procederá a una prospección intensiva, previamente autorizada por el Servicio Territorial de Cultura, y a la supervisión arqueológica de los movimientos de tierra por un técnico especialista. Si en el transcurso de los trabajos de excavación apareciesen en el subsuelo restos históricos, arqueológicos o paleontológicos, se paralizarán las obras en la zona afectada, procediendo el promotor a ponerlo en conocimiento de la Delegación Territorial de la Junta de Castilla y León, que dictará las normas de actuación que procedan.

10.— *Programa de Vigilancia Ambiental.*— Se deberá modificar el programa de vigilancia ambiental de forma que recoja el seguimiento de las medidas protectoras adicionales de esta Declaración. Asimismo, se incorporará al proyecto el coste de las medidas correctoras que figuran en el Estudio de Impacto Ambiental y en la presente Declaración.

Se deberá presentar un informe semestral sobre el desarrollo del programa de vigilancia ambiental, desde la fecha de inicio de las obras, en el Servicio Territorial de Medio Ambiente de León. En este informe se reflejará el grado de cumplimiento y la eficacia de las medidas preventivas y correctoras.

11.— *Vigilancia y seguimiento.*— La vigilancia y seguimiento de lo establecido en esta Declaración de Impacto Ambiental corresponde a los órganos competentes por razón de la materia, facultados para la autorización del proyecto, sin perjuicio de la alta inspección que se atribuye a la Consejería de Medio Ambiente, como órgano ambiental, quien podrá recabar información de aquéllos al respecto, así como efectuar las comprobaciones necesarias en orden a verificar el cumplimiento del condicionado ambiental.

León, 11 de febrero de 2008.

*El Delegado Territorial,*  
(P.D. Orden MAM/1271/2006 de 26 de julio)

## CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**RESOLUCIÓN de 22 de febrero de 2008, de la Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección Educativa, por la que se modifica la Resolución de 22 de febrero de 2006, de la Dirección General de Formación Profesional e Innovación Educativa, por la que se aprueban los documentos oficiales de evaluación de la enseñanza básica para personas adultas.**

Con el fin de adaptar para el presente curso escolar 2007/2008 los documentos oficiales de evaluación de la enseñanza básica para personas adultas a la Orden ECI/1845/2007, de 19 de junio, por la que se establecen los elementos de los documentos básicos de la evaluación de la educación básica regulada por la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación, así como los requisitos formales derivados del proceso de evaluación que son precisos para garantizar la movilidad del alumnado, y teniendo en cuenta la modificación de la estructura orgánica de la Consejería de Educación operada a través del Decreto 76/2007, de 12 de julio, que determina una nueva distribución de competencias en materia de educación de personas adultas, ahora atribuidas a la Dirección General de Planificación, Ordenación e Inspección Educativa

### RESUELVO:

*Primero.*— Dejar sin efecto el apartado sexto de la Resolución de 22 de febrero de 2006, de la Dirección General de Formación Profesional e Innovación Educativa, por la que se aprueban los documentos oficiales de evaluación de la enseñanza básica para personas adultas.

*Segundo.*— Modificar el Anexo II de la precitada Resolución, sustituyendo su contenido por lo dispuesto en el Anexo I de la presente Resolución.

*Tercero.*— Introducir los Anexos XIII y XIV, en la Resolución de 22 de febrero de 2006, que se corresponden con lo establecido en los Anexos II y III de la presente Resolución.

Contra la presente Resolución, que no pone fin a la vía administrativa, cabe interponer recurso de alzada ante el Consejero de Educación en el plazo de un mes, contado desde el día siguiente al de la publicación de esta Resolución en el «Boletín Oficial de Castilla y León».

Valladolid, 22 de febrero de 2008.

*El Director General de Planificación,  
Ordenación e Inspección Educativa,  
Fdo.: EMILIO GUTIÉRREZ FERNÁNDEZ*

**Anexo I**

(Anexo II de la Resolución 22 de febrero de 2006)

**EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA PERSONAS ADULTAS (ESPA-ESPAD)****EXPEDIENTE ACADÉMICO DEL ALUMNO/A**

Centro:	Código centro	<input type="checkbox"/> Público
		<input type="checkbox"/> Privado
Localidad:	Provincia:	Código postal:
Dirección:	Teléfono:	
Curso académico 20____ - 20____	Fecha de matrícula	Nº de expediente

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A**

Apellidos:	Nombre	Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento:	Provincia	País
		Nacionalidad
Domicilio	Código postal	Teléfono
Nombre del padre o tutor (1)	Nombre de la madre o tutora (1)	

(1) Cumplimentar sólo en el caso de alumnos/as menores de edad.

**ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN**

Nombre del centro	Localidad	Provincia	Años académicos	Enseñanzas (Ciclos, etapas, cursos, módulos)	Cursos	Decreto/Orden Currículo

**OTRAS ENSEÑANZAS SEGUIDAS POR EL ALUMNO/A**

--

**CONVALIDACIONES**

ÁREAS/MATERIAS/MÓDULOS CURSADOS		MÓDULOS CONVALIDADOS	
ÁREA/MATERIA/MÓDULO	CURSO	MÓDULO	ÁMBITO DE CONOCIMIENTO

**RESULTADOS DE LA VALORACIÓN INICIAL**

Ámbitos de conocimiento	Valoración inicial del alumno/a		Orientación del tutor
	Estudios acreditados documentalmente	Nivel de estudios según resultados de la prueba	
Matemáticas			
Lingüístico			
Ciencias de la Naturaleza			
Ciencias Sociales			

Nota: En las cuadrículas correspondientes se consignará el resultado de la valoración inicial del alumno/a y en la orientación del tutor el tipo de módulo (I, II, III o IV) en el cual el alumno/a iniciará sus estudios en cada ámbito de conocimiento.

**DATOS MÉDICOS Y PSICOPEDAGÓGICOS RELEVANTES**

--

**Observación:** Si existe evaluación de necesidades educativas especiales o evaluación psicopedagógica y propuesta curricular, se adjuntará a este expediente.

**MEDIDAS DE APOYO Y OTRAS CIRCUNSTANCIAS**

--

**ORIENTACIÓN EDUCATIVA Y PROFESIONAL**

--

**CAMBIOS DE DOMICILIO**

Domicilio:	Tfno:

**TRASLADO DE CENTRO**

Con fecha:	Se traslada al centro:		
Código de centro:	Dirección:		
Tfno:	Fax:	El traslado se realiza con el curso comenzado	SI NO

**OTRAS OBSERVACIONES:**

## RESULTADOS FINALES DE EVALUACIÓN DE LOS DISTINTOS MÓDULOS DE LA EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA PERSONAS ADULTAS

**Normas de cumplimentación** - Las casillas de las columnas "calificación" se consignarán en términos de Insuficiente, Suficiente, Bien, Notable o Sobresaliente. En la casilla (1) se consignarán las calificaciones numéricas, en escala de 1 a 10 y sin emplear decimales. En los módulos no evaluados se consignarán los términos No Presentado o Sin Calificar, según el caso.

MÓDULOS DE TIPO I		Curso: 20__ - 20__			
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		ANUAL <input type="checkbox"/>	
Calificaciones obtenidas en los distintos módulos					
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA		
	Calificación	(1)	Calificación	(1)	
Matemáticas					
Ciencias de la Naturaleza					
Ciencias Sociales					
Lingüístico	Lengua				
	Inglés				
	Francés				
Promociona: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</span>					
Fecha _____					
El Secretario <span style="float: right;">Vº Bº El Director</span>					
(Sello del Centro)					
Fdo.: _____ Fdo.: _____					

REPETICIÓN MÓDULOS TIPO I		Curso: 20__ - 20__			
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		ANUAL <input type="checkbox"/>	
Calificaciones obtenidas en los distintos módulos					
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA		
	Calificación	(1)	Calificación	(1)	
Matemáticas					
Ciencias de la Naturaleza					
Ciencias Sociales					
Lingüístico	Lengua				
	Inglés				
	Francés				
Promociona: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</span>					
Fecha _____					
El Secretario <span style="float: right;">Vº Bº El Director</span>					
(Sello del Centro)					
Fdo.: _____ Fdo.: _____					

MÓDULOS DE TIPO II		Curso: 20__ - 20__			
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		ANUAL <input type="checkbox"/>	
Calificaciones obtenidas en los distintos módulos					
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA		
	Calificación	(1)	Calificación	(1)	
Matemáticas					
Ciencias de la Naturaleza					
Ciencias Sociales					
Lingüístico	Lengua y Lit.				
	Inglés				
	Francés				
Módulo de tipo I no superado					
Promociona: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</span>					
Fecha _____					
El Secretario <span style="float: right;">Vº Bº El Director</span>					
(Sello del Centro)					
Fdo.: _____ Fdo.: _____					

REPETICIÓN MÓDULOS TIPO II		Curso: 20__ - 20__			
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		ANUAL <input type="checkbox"/>	
Calificaciones obtenidas en los distintos módulos					
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA		
	Calificación	(1)	Calificación	(1)	
Matemáticas					
Ciencias de la Naturaleza					
Ciencias Sociales					
Lingüístico	Lengua y Lit.				
	Inglés				
	Francés				
Módulo de tipo I no superado					
Promociona: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</span>					
Fecha _____					
El Secretario <span style="float: right;">Vº Bº El Director</span>					
(Sello del Centro)					
Fdo.: _____ Fdo.: _____					

MÓDULOS DE TIPO III		Curso: 20__ - 20__		
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		
ANUAL <input type="checkbox"/>				
Calificaciones obtenidas en los distintos módulos				
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
	Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas				
Ciencias de la Naturaleza				
Ciencias Sociales				
Lingüístico	Lengua y Lit.			
	Inglés			
	Francés			
Módulos optativos				
Tecnología				
Ampliación CCNN				
Educación artística				
Específico:				
Módulos de tipo I o/y II no superados				
Promociona: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Fecha _____				
El Secretario		Vº Bº El Director		
(Sello del Centro)				
Fdo.: _____		Fdo.: _____		

REPETICIÓN MÓDULOS TIPO III		Curso: 20__ - 20__		
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		
ANUAL <input type="checkbox"/>				
Calificaciones obtenidas en los distintos módulos				
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
	Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas				
Ciencias de la Naturaleza				
Ciencias Sociales				
Lingüístico	Lengua y Lit.			
	Inglés			
	Francés			
Módulos optativos				
Tecnología				
Ampliación CCNN				
Educación artística				
Específico:				
Módulo de tipo I o/y II no superados				
Promociona: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Fecha _____				
El Secretario		Vº Bº El Director		
(Sello del Centro)				
Fdo.: _____		Fdo.: _____		

MÓDULOS DE TIPO IV		Curso: 20__ - 20__		
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		
ANUAL <input type="checkbox"/>				
Calificaciones obtenidas en los distintos módulos				
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
	Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas				
Ciencias de la Naturaleza				
Ciencias Sociales				
Lingüístico	Lengua y Lit.			
	Inglés			
	Francés			
Módulos optativos				
Tecnología				
Ampliación CCNN				
Educación artística				
Específico (1):				
Módulos de tipo I, II o/y III no superados				
Propuesto para la expedición del Título: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Fecha _____				
El Secretario		Vº Bº El Director		
(Sello del Centro)				
Fdo.: _____		Fdo.: _____		

REPETICIÓN MÓDULOS TIPO IV		Curso: 20__ - 20__		
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		
ANUAL <input type="checkbox"/>				
Calificaciones obtenidas en los distintos módulos				
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
	Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas				
Ciencias de la Naturaleza				
Ciencias Sociales				
Lingüístico	Lengua y Lit.			
	Inglés			
	Francés			
Módulos optativos				
Tecnología				
Ampliación CCNN				
Educación artística				
Específico (1):				
Módulo de tipo I, II o/y III no superados				
Propuesto para la expedición del Título: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Fecha _____				
El Secretario		Vº Bº El Director		
(Sello del Centro)				
Fdo.: _____		Fdo.: _____		

(1) En el caso de módulos de carácter profesional se consignará el código que figura en el catálogo modular de formación profesional

Con esta fecha el alumno ha finalizado en este Centro los estudios de Educación Secundaria para Personas Adultas y se propone la expedición del Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Vº Bº El/ la Director/a

El/ La Secretario/a

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Con esta fecha se hace entrega al alumno o alumna del Historial Académico de Educación Secundaria para Personas Adultas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El Secretario/La Secretaria

Vº Bº:

El Director/La Directora

(sello del Centro)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

## Anexo II

(Anexo XIII de la Resolución 22 de febrero de 2006)  
NIVELES I Y II DE ENSEÑANZA BÁSICA PARA PERSONAS ADULTAS

<b>HISTORIAL ACADÉMICO DEL ALUMNO/A</b>
---

Curso académico 20____ - 20____	Fecha de matrícula	Nº de expediente
---------------------------------	--------------------	------------------

(Este historial académico de los Niveles I y II de Enseñanza Básica para Personas Adultas supone la continuación del anterior Libro de Escolaridad de la enseñanza básica con Serie: ..... y Número: ..... , al cual queda unido.)

**DATOS PERSONALES**

Apellidos:		Nombre		Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento:		Provincia	País	Nacionalidad
Domicilio		Código postal		Teléfono
Nombre del padre o tutor (1)		Nombre de la madre o tutora (1)		

(1) Cumplimentar sólo en el caso de alumnos/as menores de edad

**ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN**

Nombre del centro	Localidad	Provincia	Años académicos	Enseñanzas (Ciclos, etapas, cursos, módulos)	Cursos	Decreto/Orden Currículo

**CONVALIDACIONES**

ÁREAS/MATERIAS/MÓDULOS CURSADOS		MÓDULOS CONVALIDADOS	
ÁREA/MATERIA/MÓDULO	CURSO	MÓDULO	ÁMBITO DE CONOCIMIENTO

**RESULTADOS DE LA VALORACIÓN INICIAL**

Ámbitos de conocimiento	Estudios acreditados documentalmente	Nivel de estudios según resultados de la valoración	Orientación del tutor
Matemáticas			
Lengua			
Conocimiento del medio natural y social			

**Nota:** En las cuadrículas correspondientes se consignará el resultado de la valoración inicial del alumno/a y en la orientación del tutor el módulo en el cual el alumno/a iniciará sus estudios en cada ámbito de conocimiento (en el nivel I, se consignará el mismo módulo en cada ámbito de conocimiento).

**CAMBIOS DE DOMICILIO**

Domicilio:	Tfno:

**TRASLADO DE CENTRO**

Con fecha:	Se traslada al centro:	
Código de centro:	Dirección:	
Tfno:	Fax:	El traslado se realiza con el curso comenzado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**OTRAS OBSERVACIONES:**

**RESULTADOS FINALES DE EVALUACIÓN DE LOS MÓDULOS DEL NIVEL I DE LA ENSEÑANZA BÁSICA PARA PERSONAS ADULTAS**

<b>Normas de cumplimentación</b>	Las casillas de "calificación" se consignarán en términos de Insuficiente, Suficiente, Bien, Notable o Sobresaliente. En los módulos no evaluados se consignará el término No Presentado En los módulos calificados como Insuficiente se consignará, al lado de la calificación, las siglas Pt (pendiente de superación), salvo en el caso de que el alumno promocione al nivel siguiente.
----------------------------------	--

**NIVEL I –ALFABETIZACIÓN Y FORMACIÓN INICIAL PARA NEOLECTORES -**

<b>MÓDULO I</b>	CURSO: 20____ - 20____		CURSO: 20____ - 20____	
	<b>CALIFICACIÓN</b>		<b>REPETICIÓN DEL MÓDULO: CALIFICACIÓN</b>	
	Fecha _____		Fecha _____	
	El Secretario	Vº Bº El Director	El Secretario	Vº Bº El Director
	(Sello del Centro)		(Sello del Centro)	
	Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____

<b>MÓDULO II</b>	CURSO: 20____ - 20____		CURSO: 20____ - 20____	
	<b>CALIFICACIÓN</b>		<b>REPETICIÓN DEL MÓDULO: CALIFICACIÓN</b>	
	Fecha _____		Fecha _____	
	El Secretario	Vº Bº El Director	El Secretario	Vº Bº El Director
	(Sello del Centro)		(Sello del Centro)	
	Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____

<b>MÓDULO III</b>	CURSO: 20____ - 20____		CURSO: 20____ - 20____	
	<b>CALIFICACIÓN</b>	<b>PROMOCIONA AL NIVEL II</b>	<b>REPETICIÓN DEL MÓDULO: CALIFICACIÓN</b>	<b>PROMOCIONA AL NIVEL II</b>
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Fecha _____		Fecha _____	
El Secretario	Vº Bº El Director	El Secretario	Vº Bº El Director	
	(Sello del Centro)		(Sello del Centro)	
	Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____	Fdo.: _____

**RESULTADOS FINALES DE EVALUACIÓN DE LOS MÓDULOS DEL NIVEL II DE LA ENSEÑANZA BÁSICA PARA PERSONAS ADULTAS**

<b>Normas de cumplimentación</b>	Las casillas de las columnas "calificación" se consignarán en términos de Insuficiente, Suficiente, Bien, Notable o Sobresaliente. En los módulos no evaluados se consignará el término No Presentado. En los módulos calificados como Insuficiente se consignará, al lado de la calificación, las siglas Pt (pendiente de superación), excepto en el caso de que el alumno promocione al nivel siguiente.
----------------------------------	--

**NIVEL II –CONOCIMIENTOS BÁSICOS-**

MÓDULOS DE TIPO I CURSO: 20 - 20	
ÁMBITOS DE CONOCIMIENTO Y MÓDULOS	CALIFICACIÓN
MATEMÁTICAS	
CONOCIMIENTO DEL MEDIO NATURAL Y SOCIAL	
LENGUA	
COMPLEMENTARIO: _____	
Fecha _____	
El Secretario <span style="float: right;">Vº Bº El Director</span>	
(Sello del Centro)	
Fdo.: _____	Fdo.: _____

REPETICIÓN DE MÓDULOS DE TIPO I CURSO: 20 - 20	
ÁMBITOS DE CONOCIMIENTO Y MÓDULOS	CALIFICACIÓN
MATEMÁTICAS	
CONOCIMIENTO DEL MEDIO NATURAL Y SOCIAL	
LENGUA	
COMPLEMENTARIO: _____	
Fecha _____	
El Secretario <span style="float: right;">Vº Bº El Director</span>	
(Sello del Centro)	
Fdo.: _____	Fdo.: _____

MÓDULOS DE TIPO II CURSO: 20 - 20	
ÁMBITOS DE CONOCIMIENTO Y MÓDULOS	CALIFICACIÓN
MATEMÁTICAS	
CONOCIMIENTO DEL MEDIO NATURAL Y SOCIAL	
LENGUA	
COMPLEMENTARIO: _____	
<b>Promociona:</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Fecha _____	
El Secretario <span style="float: right;">Vº Bº El Director</span>	
(Sello del Centro)	
Fdo.: _____	Fdo.: _____

REPETICIÓN DE MÓDULOS DE TIPO II CURSO: 20 - 20	
ÁMBITOS DE CONOCIMIENTO Y MÓDULOS	CALIFICACIÓN
MATEMÁTICAS	
CONOCIMIENTO DEL MEDIO NATURAL Y SOCIAL	
LENGUA	
COMPLEMENTARIO: _____	
<b>Promociona:</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Fecha _____	
El Secretario <span style="float: right;">Vº Bº El Director</span>	
(Sello del Centro)	
Fdo.: _____	Fdo.: _____

<<Los datos que contiene este historial académico concuerdan con el expediente académico que se custodia en el centro>>.

Con esta fecha se hace entrega al alumno/a del Historial Académico de los niveles I y II de Enseñanza Básica para Personas Adultas	
_____, ____ de _____ de 20 ____	
El Secretario/La Secretaria	Vº Bº: El Director/La Directora
(sello del Centro)	
Fdo.: _____	Fdo.: _____

**Anexo III**  
(Anexo XIV de la Resolución 22 de febrero de 2006)

**EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA PERSONAS ADULTAS (ESPA-ESPAD)**

**HISTORIAL ACADÉMICO DEL ALUMNO/A**

Curso académico 20____ - 20____	Fecha de matrícula	Nº de expediente
---------------------------------	--------------------	------------------

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

Apellidos:		Nombre		Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento:	Provincia	País	Nacionalidad	
Domicilio		Código postal	Teléfono	
Nombre del padre o tutor (1)		Nombre de la madre o tutora (1)		

(1) Cumplimentar sólo en el caso de alumnos/as menores de edad.

(Este historial académico de Educación Secundaria para Personas Adultas supone la continuación del anterior Libro de Escolaridad de la enseñanza básica con Serie: ..... y Número: ..... , al cual queda unido.)

**ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN**

Nombre del centro	Localidad	Provincia	Años académicos	Enseñanzas (Ciclos, etapas, cursos, módulos)	Cursos	Decreto/Orden Currículo

**OTRAS ENSEÑANZAS SEGUIDAS POR EL ALUMNO/A**

--

**CONVALIDACIONES**

ÁREAS/MATERIAS/MÓDULOS CURSADOS		MÓDULOS CONVALIDADOS	
ÁREA/MATERIA/MÓDULO	CURSO	MÓDULO	ÁMBITO DE CONOCIMIENTO

**RESULTADOS DE LA VALORACIÓN INICIAL**

Ámbitos de conocimiento	Valoración inicial del alumno/a		Orientación del tutor
	Estudios acreditados documentalmente	Nivel de estudios según resultados de la prueba	
Matemáticas			
Lingüístico			
Ciencias de la Naturaleza			
Ciencias Sociales			

**Nota:** En las cuadrículas correspondientes se consignará el resultado de la valoración inicial del alumno/a y en la orientación del tutor el tipo de módulo (I, II, III o IV) en el cual el alumno/a iniciará sus estudios en cada ámbito de conocimiento.

**CAMBIOS DE DOMICILIO**

Domicilio:	Tfno:

TRASLADO DE CENTRO			
Con fecha:	Se traslada al centro:		
Código de centro:	Dirección:		
Tfno:	Fax:	El traslado se realiza con el curso comenzado	SI NO

OTRAS OBSERVACIONES:

### RESULTADOS FINALES DE EVALUACIÓN DE LOS DISTINTOS MÓDULOS DE LA EDUCACIÓN SECUNDARIA PARA PERSONAS ADULTAS

<b>Normas de cumplimentación</b>	- Las casillas de las columnas "calificación" se consignarán en términos de Insuficiente, Suficiente, Bien, Notable o Sobresaliente. En la casilla (1) se consignarán las calificaciones numéricas, en escala de 1 a 10 y sin emplear decimales. En los módulos no evaluados se consignarán los términos No Presentado o Sin Calificar, según el caso.
----------------------------------	--

MÓDULOS DE TIPO I		Curso: 20__ - 20__			
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/> 2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/>		Calificaciones obtenidas en los distintos módulos			
Ámbitos de conocimiento y módulos		ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
		Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas					
Ciencias de la Naturaleza					
Ciencias Sociales					
Lingüístico	Lengua				
	Inglés				
	Francés				
Promociona: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Fecha _____					
El Secretario		Vº Bº El Director			
(Sello del Centro)					
Fdo.: _____		Fdo.: _____			

REPETICIÓN MÓDULOS TIPO I		Curso: 20__ - 20__			
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/> 2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/>		Calificaciones obtenidas en los distintos módulos			
Ámbitos de conocimiento y módulos		ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
		Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas					
Ciencias de la Naturaleza					
Ciencias Sociales					
Lingüístico	Lengua				
	Inglés				
	Francés				
Promociona: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Fecha _____					
El Secretario		Vº Bº El Director			
(Sello del Centro)					
Fdo.: _____		Fdo.: _____			

MÓDULOS DE TIPO II		Curso: 20__ - 20__			
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/> 2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/>		Calificaciones obtenidas en los distintos módulos			
Ámbitos de conocimiento y módulos		ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
		Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas					
Ciencias de la Naturaleza					
Ciencias Sociales					
Lingüístico	Lengua y Lit.				
	Inglés				
	Francés				
Módulo de tipo I no superado					
Promociona: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Fecha _____					
El Secretario		Vº Bº El Director			
(Sello del Centro)					
Fdo.: _____		Fdo.: _____			

REPETICIÓN MÓDULOS TIPO II		Curso: 20__ - 20__			
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/> 2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/>		Calificaciones obtenidas en los distintos módulos			
Ámbitos de conocimiento y módulos		ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
		Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas					
Ciencias de la Naturaleza					
Ciencias Sociales					
Lingüístico	Lengua y Lit.				
	Inglés				
	Francés				
Módulo de tipo I no superado					
Promociona: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Fecha _____					
El Secretario		Vº Bº El Director			
(Sello del Centro)					
Fdo.: _____		Fdo.: _____			

MÓDULOS DE TIPO III		Curso: 20__ - 20__		
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		
ANUAL <input type="checkbox"/>				
<b>Calificaciones obtenidas en los distintos módulos</b>				
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
	Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas				
Ciencias de la Naturaleza				
Ciencias Sociales				
Lingüístico	Lengua y Lit.			
	Inglés			
	Francés			
<b>Módulos optativos</b>				
Tecnología				
Ampliación CCNN				
Educación artística				
Específico:				
<b>Módulos de tipo I o/y II no superados</b>				
<b>Promociona:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Fecha _____				
El Secretario		Vº Bº El Director		
(Sello del Centro)				
Fdo.: _____		Fdo.: _____		

REPETICIÓN MÓDULOS TIPO III		Curso: 20__ - 20__		
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		
ANUAL <input type="checkbox"/>				
<b>Calificaciones obtenidas en los distintos módulos</b>				
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
	Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas				
Ciencias de la Naturaleza				
Ciencias Sociales				
Lingüístico	Lengua y Lit.			
	Inglés			
	Francés			
<b>Módulos optativos</b>				
Tecnología				
Ampliación CCNN				
Educación artística				
Específico:				
<b>Módulo de tipo I o/y II no superados</b>				
<b>Promociona:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Fecha _____				
El Secretario		Vº Bº El Director		
(Sello del Centro)				
Fdo.: _____		Fdo.: _____		

MÓDULOS DE TIPO IV		Curso: 20__ - 20__		
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		
ANUAL <input type="checkbox"/>				
<b>Calificaciones obtenidas en los distintos módulos</b>				
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
	Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas				
Ciencias de la Naturaleza				
Ciencias Sociales				
Lingüístico	Lengua y Lit.			
	Inglés			
	Francés			
<b>Módulos optativos</b>				
Tecnología				
Ampliación CCNN				
Educación artística				
Específico (1):				
<b>Módulos de tipo I, II o/y III no superados</b>				
<b>Propuesto para la expedición del Título:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Fecha _____				
El Secretario		Vº Bº El Director		
(Sello del Centro)				
Fdo.: _____		Fdo.: _____		

REPETICIÓN MÓDULOS TIPO IV		Curso: 20__ - 20__		
1º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		2º CUATRIMESTRE <input type="checkbox"/>		
ANUAL <input type="checkbox"/>				
<b>Calificaciones obtenidas en los distintos módulos</b>				
Ámbitos de conocimiento y módulos	ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
	Calificación	(1)	Calificación	(1)
Matemáticas				
Ciencias de la Naturaleza				
Ciencias Sociales				
Lingüístico	Lengua y Lit.			
	Inglés			
	Francés			
<b>Módulos optativos</b>				
Tecnología				
Ampliación CCNN				
Educación artística				
Específico (1):				
<b>Módulo de tipo I, II o/y III no superados</b>				
<b>Propuesto para la expedición del Título:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Fecha _____				
El Secretario		Vº Bº El Director		
(Sello del Centro)				
Fdo.: _____		Fdo.: _____		

(1) En el caso de módulos de carácter profesional se consignará el código que figura en el catálogo modular de formación profesional

Con esta fecha el alumno ha finalizado en este Centro los estudios de Educación Secundaria para Personas Adultas y se propone la expedición del Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Vº Bº El/ la Director/a

El/ La Secretario/a

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

—  
<<Los datos que contiene este historial académico concuerdan con el expediente académico que se custodia en el centro>>.

Con esta fecha se hace entrega al alumno/a del Historial académico de Educación Secundaria para Personas Adultas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El Secretario/La Secretaria

Vº Bº:

El Director/La Directora

(sello del Centro)

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_