



I. COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN

A. DISPOSICIONES GENERALES

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

CORRECCIÓN de errores de la Orden EDU/1575/2024, de 23 de diciembre, por la que se regula el proceso de evaluación del alumnado que curse enseñanzas de grados D y E del sistema de formación profesional en la Comunidad de Castilla y León.

Advertidos errores en el texto y en los anexos remitidos para su publicación, de la Orden EDU/1575/2024, de 23 de diciembre, por la que se regula el proceso de evaluación del alumnado que curse enseñanzas de grados D y E del sistema de formación profesional en la Comunidad de Castilla y León, publicada en el Boletín Oficial de Castilla y León n.º 3 de 7 de enero de 2024, se procede a efectuar la oportuna rectificación:

En la página 22, artículo 17, apartado 8,

Donde dice:

... el artículo 18 ...

Debe decir:

... el artículo 19 ...

En la página 25, artículo 21, apartado 4,

Donde dice:

... En el caso de que, conforme al citado artículo, la convalidación conlleve calificación, se consignará en los documentos de evaluación con la expresión «CV» seguida de un guión y del número entero ...

Debe decir:

... En el caso de que, conforme al citado artículo, la convalidación conlleve calificación, se consignará en los documentos de evaluación con la expresión «CV» precedida del número entero ...

En la página 25, artículo 21, apartado 5,

Donde dice:

5. Cuando a un alumno o alumna se le conceda la renuncia a una convocatoria, aparecerá en las actas de evaluación, respectivamente, con la expresión «RC» (Renuncia Convocatoria).

Debe decir:

5. Cuando a un alumno o alumna se le conceda la renuncia a una convocatoria, aparecerá en las actas de evaluación con la expresión «RE».

En la página 25, artículo 21, apartado 7,

Donde dice:

... Se recogerán en los diferentes documentos de evaluación incluyendo un asterisco a la derecha de la calificación numérica que proceda, y se incluirá en el parte inferior del documento la referencia «* nota trasladada».

Debe decir:

... Se recogerán en los diferentes documentos de evaluación incluyendo dos asteriscos a la derecha de la calificación numérica que proceda, y se incluirá en la parte inferior del documento la referencia «** calificación trasladada».

Se reproducen de forma íntegra los anexos I, II, III, IV-a y IV-b.



Nº de expediente:
CIE:

ANEXO I
FORMACIÓN PROFESIONAL
EXPEDIENTE ACADÉMICO DEL ALUMNO/A

DATOS DEL CENTRO			
Centro donde cursa los estudios:	CP:	Localidad:	Provincia:
Centro educativo al que está adscrito (si se trata de un centro privado):			
Fecha apertura de expediente:	de	de 20__	

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A		
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
Domicilio a efectos de notificación:		CP:
Localidad:	Provincia:	
Fecha de nacimiento:	DNI/NIE/Otros:	Teléfono:
Nombre del padre o tutor:	Nombre de la madre o tutora:	

DATOS ACADÉMICOS					
ANTECEDENTES DE ESCOLARIZACIÓN					
Nombre del Centro	Municipio (Provincia)	Años académicos	Etapas/Ciclos	Cursos	Titulación Obtenida
Acceso mediante Prueba	Centro donde la superó	Municipio (Provincia)			Fecha

DATOS MÉDICOS Y PSICOPEDAGÓGICOS RELEVANTES (*)
(*) Si existe evaluación de las necesidades educativas especiales y propuesta curricular, se adjuntará a este expediente

CAMBIOS DE DOMICILIO		
Domicilio	Municipio	Teléfono

TRASLADO DE CENTRO	
Con fecha	se traslada al Centro
Código Postal	Localidad
	Provincia
☐ Se remite Certificado Académico junto con Informe de Evaluación Individualizado	

PROPUESTA DE CERTIFICACIÓN	
Con fecha	el/la alumno/a ha sido propuesto/a para la obtención del certificado / título

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO	
Con esta fecha el/la alumno/a	solicita le sea expedido
el Título de	
	a de de 20__
Vº Bº El Director/La Directora	El Secretario/La Secretaria
	(Sello del centro)
Fdo:	Fdo:



Nº de expediente:
CIE:

ENTREGA DEL CERTIFICADO ACADÉMICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL		
Con esta fecha se hace entrega al alumno/a del Certificado Académico de Formación Profesional		
_____ a _____ de _____ de 20		
Vº Bº El Director/La Directora	(Sello del centro)	El Secretario/La Secretaria
Fdo:		Fdo:

RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA INCORPORADA A ESTE EXPEDIENTE		
Nº Documento	Fecha de incorporación	Descripción del documento

- NOTA: Al expediente académico se incorporará la siguiente documentación:
- Fotocopia del documento de identificación (nacional o extranjero).
 - Original o copia del requisito académico para el acceso.
 - Extracto de las matriculaciones y calificaciones de cada curso académico (Hojas complementarias).
 - Original de la solicitud de renuncia a convocatoria o a anulación de matrícula.
 - Copia de la resolución de concesión de la solicitud de renuncia a convocatoria o a anulación de matrícula.
 - Copia del Informe de Evaluación Individualizado.
 - Original o copia de la documentación generada para la convalidación de módulos profesionales o para la exención del periodo de formación en empresa u organismo equiparado.
 - Copia de los Certificados académicos expedidos.
 - Medidas de apoyo y adaptaciones curriculares.
 - Informe del periodo de formación en empresa.
 - Otros documentos.



ANEXO II
ACTA DE EVALUACIÓN

Año académico:

Curso: Enseñanza: Modalidad: ⁽³⁾ Grupo: Centro: (Código:) Currículo de Castilla y León: Dirección: Tfno: email: Orden de evaluación:

CALIFICACIONES OBTENIDAS POR EL ALUMNADO EN LOS DISTINTOS MÓDULOS/ÁMBITOS. ESTUDIO: CURSO:

Relación alfabética del alumnado																PROMOCIÓN/TITULACIÓN		
	Apellidos y nombre	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	(1)	Promoción/Titulación	Nota Media	Matrícula Honor
1	(4)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)			
2	(4)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)			
3	(4)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)			
...	(4)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)	(2)			

CALIFICACIONES DEL ALUMNADO EN LOS DISTINTOS MÓDULOS O ÁMBITOS PENDIENTES

	Apellidos y nombre	Calificaciones obtenidas por el alumnado en las materias pendientes
1		CURSO:...MÓDULO/ÁMBITO:... CALIFICACIÓN...; CURSO:... MÓDULO/ÁMBITO :...CALIFICACIÓN...
2		CURSO:...MÓDULO/ÁMBITO:... CALIFICACIÓN...; CURSO:... MÓDULO/ÁMBITO :...CALIFICACIÓN...
3		
...		

Códigos del acta:

Códigos de módulos/ámbitos:

Diligencias/Observaciones:

ACTA DE EVALUACIÓN: Curso: Enseñanza: Grupo:



FIRMAS DEL PROFESORADO

Esta acta comprende ____ alumnos y alumnas finalizando en _____

Fdo:	Fdo:	Fdo:	Fdo:	Fdo:	Fdo:	Fdo:	Fdo:	El Tutor/La Tutora, Fdo:	Vº Bº El Director/La Directora, Fdo:
------	------	------	------	------	------	------	------	---------------------------------	---

En _____, a __ de ____ de

- (1) Incluir el código o la denominación del módulo o ámbito. Incluir las columnas necesarias según el número de módulos o ámbitos cursados.
- (2) Se expresarán de acuerdo con las claves asignadas: Módulo profesional suspendido (1,2,3 ó 4), Módulo profesional superado (5,6,7,8,9 ó 10), Módulo convalidado (CV), Módulo convalidado (Calificación CV), Calificación trasladada (Calificación**), Módulo con renuncia a convocatoria (RE), Módulo no evaluado por no presentarse a la convocatoria (NE), Módulo o Proyecto con Mención Honorífica (10 MH), Nota final con matrícula de Honor (M.Honor). Para los ámbitos de comunicación y ciencias sociales y ciencias aplicadas la calificación se expresará en los términos: "Insuficiente (IN)", para las calificaciones negativas; "Suficiente (SU)", "Bien (BI)", "Notable (NT)", o "Sobresaliente (SB)" para las calificaciones positivas.
- (3) Presencial, semipresencial o virtual (art. 25. Real Decreto 659/2023, de 18 de julio, por el que se desarrolla la ordenación del Sistema de Formación Profesional).
- (4) En caso de régimen intensivo, se consignará INT.

ACTA DE EVALUACIÓN:

Curso:

Enseñanza:

Grupo:

Año académico:

Currículo de Castilla y León:

Normativa de evaluación:
Orden EDU/...../2024 de

ANEXO III

INFORME DE EVALUACIÓN INDIVIDUALIZADO

ENSEÑANZA:

RÉGIMEN ⁽¹⁾:

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO DE ORIGEN

Denominación del centro		Código		Público
				Privado
Localidad	Provincia		Código Postal	
Dirección			Teléfono	

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ALUMNO/A

Apellido 1		Apellido 2		Nombre		DNI/NIE/Otros	
CIE		Fecha de nacimiento		País		Provincia	
Localidad				Nacionalidad			

Localidad de residencia	Dirección	
Provincia	CP	Teléfono 1 Teléfono 2

TUTOR/A LEGAL	Apellidos		Nombre	DNI/NIE/Otros
	Parentesco/Otra relación	Dirección		Localidad
	Provincia	CP	Teléfono	Correo-e
TUTOR/A LEGAL	Apellidos		Nombre	DNI/NIE/Otros
	Parentesco/Otra relación	Dirección		Localidad
	Provincia	CP	Teléfono	Email

RESULTADOS DE LAS EVALUACIONES REALIZADAS

NORMAS DE CUMPLIMENTACIÓN

(1) En Régimen se consignará "General" o "Intensivo"

(2) Indicaré según corresponda: 1º, 2º o 3º.

(3) La columna "Calificaciones" consignará las calificaciones en términos 1 a 10 o IN, SF, BI, NT o SB. En su caso, se consignará CV si tiene el módulo convalidado, precedido de la calificación si conlleva la misma.

(4) Se indicarán con un asterisco aquellos módulos/ámbitos que han sido objeto de adaptación curricular.



Curso académico: 20__/20__										
Curso que realiza ⁽²⁾ :	Eval:		Eval:		Eval:		Eval:		Eval:	
	Fecha:		Fecha:		Fecha:		Fecha:		Fecha:	
Módulos/Ámbitos/Proyecto	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾
...										
Módulos/Ámbitos pendientes Planes de recuperación	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾	Calif ⁽³⁾	AC ⁽⁴⁾
...										

MEDIDAS CURRICULARES Y ORGANIZATIVAS ADOPTADAS

Medidas adoptadas	Fecha

OBSERVACIONES ACERCA DEL PROGRESO GENERAL DEL ALUMNO/A

En a ... de de 20

Vº Bº El/La Directora/a:

Sello del centro

El/La Tutor/a

Fdo.:

Fdo.:



ANEXO IV-A CERTIFICADO ACADÉMICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

D/D ^a : ⁽¹⁾	Secretario/a del Centro:	Código del Centro:	Teléfono:
Dirección:	Localidad:	Provincia:	Correo electrónico:

CERTIFICA:

Que el alumno/a: ⁽¹⁾		DNI/NIE/Otros:	Matriculado/a en el Ciclo formativo o Curso especialización ⁽²⁾ :	
de grado:	de Formación Profesional, regulado por el Real Decreto ⁽³⁾ :	y ⁽³⁾ :	ha obtenido las siguientes calificaciones:	

Módulos profesionales/Ámbitos/Proyecto			1ª Convocatoria		2ª Convocatoria		3ª Convocatoria		4ª Convocatoria		Convocatoria extraordinaria			
Curso ⁽⁴⁾	Código	Denominación completa	Calificación ⁽⁵⁾	Año ⁽⁶⁾	Calificación ⁽⁵⁾	Año ⁽⁶⁾	Calificación ⁽⁵⁾	Año ⁽⁶⁾	Calificación ⁽⁵⁾	Año ⁽⁶⁾	Calificación ⁽⁵⁾	Año ⁽⁶⁾	Calificación ⁽⁵⁾	Año ⁽⁶⁾
NOTA FINAL														

Con fecha _____ el/la alumno/a ha sido propuesto/a para la obtención del certificado / título _____

Con fecha ____ ha hecho solicitud y abonado las tasas académicas para la expedición del título de ⁽⁷⁾ _____

OBSERVACIONES ⁽⁸⁾

--

_____ a _____ de _____ de 20 _____

Vº Bº El/La Directora/a

(sello)

El/La Secretario/a

Fdo.:

Fdo.:



- (1) Nombre y apellidos.
(2) Denominación del Ciclo formativo o Curso de especialización.
(3) Cítese la normativa que establece, respectivamente, el título y el currículo.
(4) 1º, 2º o 3º.

(5)	Módulo profesional/proyecto no superado	1,2,3 o 4	Módulo convalidado	CV
	Módulo profesional/proyecto superado	5, 6, 7, 8, 9 o 10	Módulo convalidado	Calificación CV
	Módulo/ámbito/proyecto con renuncia a convocatoria	RE	Módulo o Proyecto con "Mención Honorífica"	10 MH
	Calificación trasladada	Calificación **	Nota final del ciclo formativo con "Matrícula de Honor"	M.Honor
	Módulo no evaluado por no presentarse a la convocatoria	NE		

- (6) Indique el Año Académico mediante los dos últimos dígitos de los años de inicio y final del curso separados por una barra inclinada (p. ej. 24/25).
(7) Título obtenido y el nombre del título.
(8) Se hará constar si la enseñanza ha sido superada, pero no puede expedirse el título por las circunstancias previstas en la normativa de evaluación.

**ANEXO IV-B****CERTIFICADO ACADÉMICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

D/D ^a ⁽¹⁾ :	Secretario/a del Centro:	Código del Centro:	Teléfono:
Dirección:	Localidad:	Provincia:	Correo electrónico:

CERTIFICA:

Que el alumno/a ⁽¹⁾ :		DNI/NIE/Otros:	ha estado matriculado/a en el Ciclo Formativo o Curso de especialización ⁽²⁾ :
de grado:	de Formación Profesional, regulado por el Real Decreto ⁽³⁾ :	y el ⁽³⁾ :	y ha superado los siguientes módulos profesionales/ámbitos/proyecto:

Módulo profesional/Proyecto				ESTÁNDARES DE COMPETENCIA			
Código	Denominación	Duración/Horas	Calificación ⁽⁴⁾				

_____ a _____ de _____ de 20____

Vº Bº El/La Director/a

(sello)

El/La Secretario/a

Fdo:

Fdo:

(1) Nombre y apellidos

(2) Denominación del Ciclo formativo o Curso de especialización

(3) Cítese la normativa que establece, respectivamente, el título y el currículo

(4)	Módulo profesional/proyecto superado	5, 6, 7, 8, 9 o 10	Módulo convalidado	CV
	Calificación trasladada	Calificación **	Módulo convalidado	Calificación CV
	Módulo o Proyecto con "Mención Honorífica"	10 MH		