



Informe de evaluación inicial

Nombre: _____ Fecha: ____/____/____

Marca el nivel alcanzado en cada contenido evaluado tras corregir la prueba.

- A** Sentido numérico (preguntas 1-9) **B** Sentido de la medida (preguntas 10-12)
C Sentido espacial (preguntas 13-14) **D** Sentido algebraico (preguntas 15)
E Sentido estocástico (preguntas 16)

BLOQUE	CONTENIDO	CONSEGUIDO	EN PROCESO	NO CONSEGUIDO
A	Conteo: series contando de 2, 5 o 10 en 10	☐	☐	☐
A	Valor posicional (descomposición)	☐	☐	☐
A	Cálculo: suma y resta en columna (con y sin llevadas)	☐	☐	☐
A	Lectura y escritura de números	☐	☐	☐
A	Comparar y ordenar números	☐	☐	☐
A	Problemas de suma y resta	☐	☐	☐
B	Elegir la unidad de medida adecuada	☐	☐	☐
B	Lectura del reloj y del tiempo	☐	☐	☐
C	Figuras planas y cuerpos geométricos	☐	☐	☐
C	Perímetro de figuras	☐	☐	☐
D	Series y patrones	☐	☐	☐
E	Gráficos y tablas de datos	☐	☐	☐

Observaciones:
