



Educación Física
Temario del primer periodo.

Contenidos	1°	2°	3°
	Proceso de aprendizajes		
Capacidades, Habilidades y destrezas motrices	Explora las capacidades, habilidades y destrezas motrices, para enriquecer y ampliar el potencial propio y de las demás personas	Integra sus capacidades, habilidades y destrezas motrices para poner a prueba el potencial individual y de conjunto	Valora las capacidades, habilidades y destrezas propias y de las demás personas, para mostrar mayor disponibilidad corporal y autonomía motriz

Proyecto pedagógico: Tablas Rítmicas
Fecha tentativa: sábado 19 de octubre
Lugar: Campo de fútbol americano "Jacinto Licea"



Educación Física
Escala de evaluación Primer periodo

La evaluación se realizará a través de la observación del desempeño y sumando los porcentajes de la escala.

- ✓ Evaluación diagnóstica
- ✓ Evaluación formativa
- ✓ Evaluación sumatoria
- ✓ Proyecto académico

"Día de la familia y tablas rítmicas"

Cuaderno de la materia 10%

Cuaderno forrado, apuntes completos y llamativos.

Día de la familia y concurso de tablas rítmicas 30%

Asistencia y participación

Desempeño y participación en clase 60%

Asistencia, uniforme completo, trabajo en equipo, buena conducta, seguir reglas y normas realizar el calentamiento, involucrarse a las actividades, esforzarse por mejorar y aplicar lo aprendido.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR:



Examen diagnóstico práctico.

Rubros de evaluación.				
Habilidades motrices básicas		P	D	BR
Correr	Coordinación en brazos y pies			
Saltar	A un pie y juntos			
Lanzar	Mano: Derecha e izquierda			
Atrapar	Con ambas manos y a una			
Esquivar				
Patear	Pie derecho e izquierdo			
Ritmo	Espacialidad y lateralidad			
Capacidades físico motrices				
Flexibilidad	En piernas y brazos			
Fuerza	En pierna, brazos y abdomen			
Resistencia	10 minutos trotando			
Velocidad	Reacción y aceleración			
Trabajo en equipo				
Valores en práctica	Respeto y amistad.			
Disciplina	Uniforme			
Conducta	Emociones			

P= EN PROCESO
D= EN DESARROLLO
B= BIEN REALIZADO



Ficha de salud de Educación Física

Nombre completo del alumno(a):

Grado y grupo: _____

Su hijo(a) es apto para realizar actividad física, deportiva, recreativa y actividades propias de la materia: SI () NO ()

Padece alguna enfermedad: SI () NO ()

¿Cuál?: _____

Alguna otra observación que afecte su desempeño:

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR: _____

