



INFANTIL PRUEBA EDI 2ª ed.
INTEGRAL EDI

Nombre de la mamá _____

Edad ____ Escolaridad (Años) ____ Ocupación _____

Programa: Prospera() Seguro Popular() Otro() Ninguno()

Población: Urbana() Rural() Indígena()

Unidad de salud: _____

Criterios de Calificación para la Clasificación y Referencia Tabla B (Grupos 2 al 4: 2 a 4 meses 29 días)		
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN	CLASIFICACIÓN	REFERENCIA CORRESPONDIENTE
<ul style="list-style-type: none">1 o más áreas del desarrollo en rojo o,2 o más áreas del desarrollo en amarillo o,1 área del desarrollo en amarillo +1 o más FRB o ALE o,1 o más ALA en rojo o,1 o más reactivos de la EN en rojo.	<div>R</div> <div>Riesgo de Retraso en el Desarrollo</div>	<p>a) Referir a pediatría para valoración específica.</p> <p>b) Ingresar al Programa de Estimulación Temprana.</p> <p>c) Aplicación de la Prueba EDI 3 meses después.</p>
<ul style="list-style-type: none">1 área del desarrollo en amarillo o,2 o más ALE en amarillo o,2 o más FRB en amarillo o,1 o más ALE en amarillo con 1 o más FRB en amarillo.	<div>A</div> <div>Rezago en el Desarrollo</div>	<p>a) Ingresar al Programa de Estimulación Temprana.</p> <p>b) Aplicación de la Prueba EDI 3 meses después.</p> <p>c) Si el niño es calificado en amarillo en dos ocasiones consecutivas se clasificará como ROJO.*</p>
<ul style="list-style-type: none">Todos los FRB, ALE, áreas del desarrollo, EN y ALA en verde o,1 FRB o,1 ALE presente.	<div>V</div> <div>Desarrollo Normal</div>	<p>a) Seguir indicaciones para la Promoción y Vigilancia del Desarrollo Infantil.</p>

* El niño deberá continuar en el Programa de Estimulación Temprana establecido hasta obtener los resultados de pediatría.

Criterios de Calificación para la Clasificación y Referencia Tabla C (Grupos 5 al 14: 5 a 49 meses 29 días)		
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN	CLASIFICACIÓN	REFERENCIA CORRESPONDIENTE
<ul style="list-style-type: none">1 o más áreas del desarrollo en rojo o,1 o más ALA en rojo o,1 o más reactivos de la EN en rojo.	<div>R</div> <div>Riesgo de Retraso en el Desarrollo</div>	<p>Menor de 16 meses:</p> <p>a) Referir a pediatría para valoración específica.</p> <p>Mayor de 16 meses:</p> <p>a) Referir a psicología para aplicación de la Prueba Battelle</p> <p>b) Referir a pediatría para valoración específica.</p> <p>Ambos:</p> <p>a) Ingresar al Programa de Estimulación Temprana.</p> <p>b) Aplicación de la Prueba EDI 3 meses después.</p>
<ul style="list-style-type: none">1 o más áreas del desarrollo en amarillo.	<div>A</div> <div>Rezago en el Desarrollo</div>	<p>a) Ingresar al Programa de Estimulación Temprana.</p> <p>b) Aplicación de la Prueba EDI 3 meses después.</p> <p>c) Si el niño es calificado en amarillo en dos ocasiones consecutivas se clasificará como ROJO.*</p>
<ul style="list-style-type: none">Todos los FRB, ALE, áreas del desarrollo, EN y ALA en verde o,1 o más FRB o,1 o más ALE presentes	<div>V</div> <div>Desarrollo Normal</div>	<p>a) Seguir indicaciones para la Promoción y Vigilancia del Desarrollo Infantil.</p>

* El niño deberá continuar en el Programa de Estimulación Temprana establecido hasta obtener los resultados de la Prueba Battelle.

CÁLCULO DE EDAD G:			
Fecha	Año	Mes	Día
Evaluación			
Nacimiento			
Edad Cronológica			
Edad en meses y días	Años=12 + meses		

Peso _____ Talla _____

P. C. _____ Percentil _____

Escolarizado _____ Hb. _____

GRUPO 11					
ALA11.2	SI		NO	SI	NO
EN11.1	SI		NO	SI	NO
ALA11.1	SI		NO	SI	NO
LE11.1		NO	SI		NO
MF11.1		NO	SI		NO
MF11.2		NO	SI		NO
MF11.3		NO	SI		NO
LE11.2		NO	SI		NO
EN11.2	SI		NO	SI	NO
EN11.3	SI		NO	SI	NO
MG11.1		NO	SI		NO
MG11.3		NO	SI		NO
ALE11.1		SI	NO		SI
MG11.2		NO	SI		NO
LE11.3		NO	SI		NO
SO11.1		NO	SI		NO
SO11.2		NO	SI		NO
SO11.3		NO	SI		NO
ALE11.2		SI	NO		SI

Grupo de edad anterior					
MG10.1	NO	SI	NO	SI	
MG10.2	NO	SI	NO	SI	
MG10.3	NO	SI	NO	SI	
MF10.1	NO	SI	NO	SI	
MF10.2	NO	SI	NO	SI	
MF10.3	NO	SI	NO	SI	
LE10.1	NO	SI	NO	SI	
LE10.2	NO	SI	NO	SI	
LE10.3	NO	SI	NO	SI	
SO10.1	NO	SI	NO	SI	
SO10.2	NO	SI	NO	SI	
SO10.3	NO	SI	NO	SI	

Calificación por eje					
MG			EN		
MF			ALA		
LE			FRB		
SO			ALE		
Calificación global					
R	A	V	R	A	V

Recomendaciones:

CÁLCULO DE EDAD G:			
Fecha	Año	Mes	Día
Evaluación			
Nacimiento			
Edad Cronológica			
Edad en meses y días	Años=12 + meses		

Peso _____ Talla _____

P. C. _____ Percentil _____

Escolarizado _____ Hb. _____

GRUPO 12					
ALA12.4	SI		NO	SI	NO
EN12.1	SI		NO	SI	NO
ALE12.3		NO	SI		NO
ALE12.1		SI	NO		SI
MF12.1		NO	SI		NO
MF12.3		NO	SI		NO
ALA12.1	SI		NO	SI	NO
LE12.1		NO	SI		NO
LE12.3		NO	SI		NO
LE12.2		NO	SI		NO
EN12.2	SI		NO	SI	NO
EN12.3	SI		NO	SI	NO
MF12.2		NO	SI		NO
MG12.1		NO	SI		NO
MG12.2		NO	SI		NO
MG12.3		NO	SI		NO
ALE12.2		SI	NO		SI
ALE12.4		SI	NO		SI
SO12.3		NO	SI		NO
SO12.1		NO	SI		NO
SO12.2		NO	SI		NO
ALA12.2	SI		NO	SI	NO
ALA12.3	SI		NO	SI	NO
ALE12.5		NO	SI		NO

Grupo de edad anterior					
MG11.1	NO	SI	NO	SI	
MG11.2	NO	SI	NO	SI	
MG11.3	NO	SI	NO	SI	
MF11.1	NO	SI	NO	SI	
MF11.2	NO	SI	NO	SI	
MF11.3	NO	SI	NO	SI	
LE11.1	NO	SI	NO	SI	
LE11.2	NO	SI	NO	SI	
LE11.3	NO	SI	NO	SI	
SO11.1	NO	SI	NO	SI	
SO11.2	NO	SI	NO	SI	
SO11.3	NO	SI	NO	SI	

Calificación por eje					
MG			EN		
MF			ALA		
LE			FRB		
SO			ALE		
Calificación global					
R	A	V	R	A	V

Recomendaciones:

CÁLCULO DE EDAD G:			
Fecha	Año	Mes	Día
Evaluación			
Nacimiento			
Edad Cronológica			
Edad en meses y días	Años=12 + meses		

Peso _____ Talla _____

P. C. _____ Percentil _____

Escolarizado _____ Hb. _____

GRUPO 13					
ALA13.3	SI		NO	SI	NO
EN13.1	SI		NO	SI	NO
MF13.1		NO	SI		NO
ALE13.1		NO	SI		NO
MF13.3		NO	SI		NO
ALA13.1	NO		SI	NO	SI
MF13.2		NO	SI		NO
CO13.1		NO	SI		NO
CO13.2		NO	SI		NO
CO13.3		NO	SI		NO
LE13.1		NO	SI		NO
LE13.2		NO	SI		NO
ALA13.2	NO		SI	NO	SI
EN13.2	SI		NO	SI	NO
EN13.3	SI		NO	SI	NO
MG13.1		NO	SI		NO
MG13.2		NO	SI		NO
ALE13.2		SI	NO		SI
ALE13.3		SI	NO		SI
MG13.3		NO	SI		NO
LE13.3		NO	SI		NO
SO13.1		NO	SI		NO
SO13.2		NO	SI		NO
SO13.3		NO	SI		NO

Grupo de edad anterior					
MG12.1	NO	SI	NO	SI	
MG12.2	NO	SI	NO	SI	
MG12.3	NO	SI	NO	SI	
MF12.1	NO	SI	NO	SI	
MF12.2	NO	SI	NO	SI	
MF12.3	NO	SI	NO	SI	
LE12.1	NO	SI	NO	SI	
LE12.2	NO	SI	NO	SI	
LE12.3	NO	SI	NO	SI	
SO12.1	NO	SI	NO	SI	
SO12.2	NO	SI	NO	SI	
SO12.3	NO	SI	NO	SI	
CO-R 1	NO	SI	NO	SI	
CO-R 2	NO	SI	NO	SI	
CO-R 3	NO	SI	NO	SI	

Calificación por eje					
MG			EN		
MF			ALA		
LE			FRB		
SO			ALE		
CO					
Calificación global					
R	A	V	R	A	V

Recomendaciones:

CÁLCULO DE EDAD G:			
Fecha	Año	Mes	Día
Evaluación			
Nacimiento			
Edad Cronológica			
Edad en meses y días	Años=12 + meses		

Peso _____ Talla _____

P. C. _____ Percentil _____

Escolarizado _____ Hb. _____

GRUPO 14					
ALA14.2	SI		NO	SI	NO
EN14.1	SI		NO	SI	NO
MF14.1		NO	SI		NO
MF14.3		NO	SI		NO
MF14.2		NO	SI		NO
CO14.1		NO	SI		NO
CO14.2		NO	SI		NO
ALE14.6		NO	SI		NO
SO14.1		NO	SI		NO
LE14.1		NO	SI		NO
LE14.2		NO	SI		NO
ALE14.1		NO	SI		NO
EN14.2	SI		NO	SI	NO
EN14.3	SI		NO	SI	NO
MG14.2		NO	SI		NO
MG14.3		NO	SI		NO
ALE14.3		SI	NO		SI
ALE14.4		SI	NO		SI
ALE14.5		SI	NO		SI
ALE14.8		SI	NO		SI
ALA14.1	SI		NO	SI	NO
CO14.3		NO	SI		NO
ALE14.2		NO	SI		NO
ALE14.7		SI	NO		SI
MG14.1		NO	SI		NO
LE14.3		NO	SI		NO
SO14.2		NO	SI		NO
SO14.3		NO	SI		NO

Grupo de edad anterior					
MG13.1	NO	SI	NO	SI	
MG13.2	NO	SI	NO	SI	
MG13.3	NO	SI	NO	SI	
MF13.1	NO	SI	NO	SI	
MF13.2	NO	SI	NO	SI	
MF13.3	NO	SI	NO	SI	
LE13.1	NO	SI	NO	SI	
LE13.2	NO	SI	NO	SI	
LE13.3	NO	SI	NO	SI	
SO13.1	NO	SI	NO	SI	
SO13.2	NO	SI	NO	SI	
SO13.3	NO	SI	NO	SI	
CO13.1	NO	SI	NO	SI	
CO13.2	NO	SI	NO	SI	
CO13.3	NO	SI	NO	SI	

Calificación por eje					
MG			EN		
MF			ALA		
LE			FRB		
SO			ALE		
CO					
Calificación global					
R	A	V	R	A	V

Recomendaciones:



EVALUACIÓN DEL DESARROLLO
CÉDULA

Nombre del niño (a) _____

Sexo _____ Edad gestacional _____

Peso al nacer _____ Escolarizado (SI) (NO)

Duración de lactancia materna _____

Nombre del evaluador _____

No. de expediente _____

FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO		
1.	Asistencia a dos o menos consultas prenatales.	SI NO
2.	Presencia de sangrados, infecciones de vías urinarias o cervicovaginitis, presión alta y enfermedades sistémicas durante el embarazo.	SI NO
3.	Gestación menor a 34 semanas.	SI NO
4.	Peso del niño al nacer igual o menor a 1500 g.	SI NO
5.	Retardo en la respiración o circular de cordón durante el parto.	SI NO
6.	Hospitalización del niño en la UCIN o antes del mes de vida con una duración de 4 días o más.	SI NO
7.	Madre menor a 16 años al momento del parto.	SI NO

Criterios de Calificación para la Clasificación y Referencia Tabla A (Grupo 1: 1 mes)		
CRITERIOS DE CALIFICACIÓN	CLASIFICACIÓN	REFERENCIA CORRESPONDIENTE
<ul style="list-style-type: none">1 o más áreas del desarrollo en rojo o,1 o más reactivos de la EN en rojo.	<div>R</div> <div>Riesgo de Retraso en el Desarrollo</div>	<p>a) Referir a pediatría para valoración específica.</p> <p>b) Ingresar al Programa de Estimulación Temprana.</p> <p>c) Aplicación de la Prueba EDI 3 meses después.</p>
<ul style="list-style-type: none">2 o más ALE en amarillo o,2 o más FRB en amarillo o,1 o más ALE en amarillo con 1 o más FRB en amarillo.	<div>A</div> <div>Rezago en el Desarrollo</div>	<p>a) Ingresar al Programa de Estimulación Temprana.</p> <p>b) Aplicación de la Prueba EDI 3 meses después.</p> <p>c) Si el niño es calificado en amarillo en dos ocasiones consecutivas se clasificará como ROJO.*</p>
<ul style="list-style-type: none">Todos los FRB, ALE, áreas del desarrollo y EN en verde o,1 FRB o,1 ALE presente.	<div>V</div> <div>Desarrollo Normal</div>	<p>a) Seguir indicaciones para la Promoción y Vigilancia del Desarrollo Infantil.</p>

* El niño deberá continuar en el Programa de Estimulación Temprana establecido hasta obtener los resultados de pediatría.

CÁLCULO DE EDAD G:			
Fecha	Año	Mes	Día
Evaluación			
Nacimiento			
Edad Cronológica			
Edad en meses y días	Años=12 + meses		
Ajuste por prematuréz 40-()=()X7=___	Hasta los 24 meses		
Edad corregida en meses y días			

CÁLCULO DE EDAD G:			
Fecha	Año	Mes	Día
Evaluación			
Nacimiento			
Edad Cronológica			
Edad en meses y días	Años=12 + meses		
Ajuste por prematuréz 40-()=()X7=___	Hasta los 24 meses		
Edad corregida en meses y días			

CÁLCULO DE EDAD G:			
Fecha	Año	Mes	Día
Evaluación			
Nacimiento			
Edad Cronológica			
Edad en meses y días	Años=12 + meses		
Ajuste por prematuréz 40-()=()X7=___	Hasta los 24 meses		
Edad corregida en meses y días			

CÁLCULO DE EDAD G:			
Fecha	Año	Mes	Día
Evaluación			
Nacimiento			
Edad Cronológica			
Edad en meses y días	Años=12 + meses		
Ajuste por prematuréz 40-()=()X7=___	Hasta los 24 meses		
Edad corregida en meses y días			

CÁLCULO DE EDAD G:			
Fecha	Año	Mes	Día
Evaluación			
Nacimiento			
Edad Cronológica			
Edad en meses y días	Años=12 + meses		
Ajuste por prematuréz 40-()=()X7=___	Hasta los 24 meses		
Edad corregida en meses y días			

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

Peso	Talla
P. C.	Percentil
Escolarizado	Hb.

GRUPO 1			
ALE1.4		SI	NO
ALE1.3		SI	NO
MG1.2	NO		SI
EN1.1	SI		NO
MF1.1	NO		SI
LE1.2	NO		SI
LE1.1	NO		SI
SO1.1	NO		SI
SO1.2	NO		SI
MF1.2	NO		SI
EN1.2	SI		NO
EN1.3	SI		NO
ALE1.1		SI	NO
ALE1.2		SI	NO
MG1.1	NO		SI
Calificación por eje			
MG		EN	
MF		ALE	
LE		FRB	
SO			
Calificación global			
R	A		V

Recomendaciones:			
------------------	--	--	--

GRUPO 2			
ALE2.4		SI	NO
ALA2.3	SI		NO
EN2.1	SI		NO
ALE2.1		SI	NO
SO2.1		NO	SI
LE2.2		NO	SI
SO2.2		NO	SI
LE2.1		NO	SI
MF2.1		NO	SI
MF2.2		NO	SI
EN2.2	SI		NO
EN2.3	SI		NO
ALA2.1	SI		NO
ALA2.2	SI		NO
MG2.2		NO	SI
MG2.1		NO	SI
ALE2.2		SI	NO
ALE2.3		SI	NO
Grupo de edad anterior			
MG1.1	NO		SI
MG1.2	NO		SI
MF1.1	NO		SI
MF1.2	NO		SI
LE1.1	NO		SI
LE1.2	NO		SI
SO1.1	NO		SI
SO1.2	NO		SI
Calificación por eje			
MG		EN	
MF		ALA	
LE		FRB	
SO		ALE	
Calificación global			
R	A		V

Recomendaciones:			
------------------	--	--	--

GRUPO 3			
ALE3.4		SI	NO
EN3.1	SI		NO
ALE3.3		NO	SI
SO3.1		NO	SI
LE3.1		NO	SI
LE3.2		NO	SI
SO3.2		NO	SI
ALE3.2		NO	SI
EN3.2	SI		NO
EN3.3	SI		NO
MF3.1		NO	SI
MF3.2		NO	SI
ALA3.1	SI		NO
ALA3.2	SI		NO
MG3.1		NO	SI
MG3.2		NO	SI
MG3.1		NO	SI
Grupo de edad anterior			
MG2.1	NO		SI
MG2.2	NO		SI
MF2.1	NO		SI
MF2.2	NO		SI
LE2.1	NO		SI
LE2.2	NO		SI
SO2.1	NO		SI
SO2.2	NO		SI
Calificación por eje			
MG		EN	
MF		ALA	
LE		FRB	
SO		ALE	
Calificación global			
R	A		V

Recomendaciones:			
------------------	--	--	--

GRUPO 4			
ALE4.4		SI	NO
EN4.1	SI		NO
ALE4.2		NO	SI
MF4.1		NO	SI
MF4.2		NO	SI
ALE4.1		SI	NO
LE4.1		NO	SI
LE4.2		NO	SI
EN4.2	SI		NO
EN4.3	SI		NO
ALA4.2	NO		SI
MG4.1		NO	SI
ALA4.1	SI		NO
MG4.2		NO	SI
ALE4.3		SI	NO
SO4.1		NO	SI
SO4.2		NO	SI
Grupo de edad anterior			
MG3.1	NO		SI
MG3.2	NO		SI
MF3.1	NO		SI
MF3.2	NO		SI
LE3.1	NO		SI
LE3.2	NO		SI
SO3.1	NO		SI
SO3.2	NO		SI
Calificación por eje			
MG		EN	
MF		ALA	
LE		FRB	
SO		ALE	
Calificación global			
R	A		V

Recomendaciones:			
------------------	--	--	--

GRUPO 5			
ALE5.6		SI	NO
EN5.1	SI		NO
MF5.1		NO	SI
ALE5.3		NO	SI
MF5.2		NO	SI
ALA5.1	SI		NO
EN5.2	SI		NO
EN5.3	SI		NO
ALE5.2		NO	SI
LE5.2		NO	SI
SO5.2		NO	SI
LE5.1		NO	SI
ALE5.1		NO	SI
ALE5.5		NO	SI
ALE5.4		SI	NO
MG5.1		NO	SI
ALA5.2	SI		NO
MG5.2		NO	SI
SO5.1		NO	SI
Grupo de edad anterior			
MG4.1	NO		SI
MG4.2	NO		SI
MF4.1	NO		SI
MF4.2	NO		SI
LE4.1	NO		SI
LE4.2	NO		SI
SO4.1	NO		SI
SO4.2	NO		SI
Calificación por eje			
MG		EN	
MF		ALA	
LE		FRB	
SO		ALE	
Calificación global			
R	A		V

Recomendaciones:			
------------------	--	--	--

GRUPO 6			
ALE6.5		SI	NO
EN6.1	SI		NO
ALE6.4		NO	SI
MF6.1		NO	SI
ALE6.1		NO	SI
MF6.2		NO	SI
ALE6.2		NO	SI
LE6.1		NO	SI
LE6.2		NO	SI
EN6.2	SI		NO
EN6.3	SI		NO
ALA6.1	SI		NO
ALA6.2	NO		SI
ALE6.3		SI	NO
MG6.1		NO	SI
MG6.2		NO	SI
SO6.1		NO	SI
SO6.2		NO	SI
Grupo de edad anterior			
MG5.1	NO		SI
MG5.2	NO		SI
MF5.1	NO		SI
MF5.2	NO		SI
LE5.1	NO		SI
LE5.2	NO		SI
SO5.1	NO		SI
SO5.2	NO		SI
Calificación por eje			
MG		EN	
MF		ALA	
LE		FRB	
SO		ALE	
Calificación global			
R	A		V

Recomendaciones:			
------------------	--	--	--

GRUPO 7			
ALE7.4		SI	NO
EN7.1	SI		NO
ALE7.2		NO	SI
ALE7.3		NO	SI
MF7.1		NO	SI
MF7.2		NO	SI
LE7.1		NO	SI
ALA7.2	NO		SI
EN7.2	SI		NO
EN7.3	SI		NO
ALA7.1	NO		SI
ALE7.1		NO	SI
MG7.1		NO	SI
MG7.2		NO	SI
LE7.2		NO	SI
SO7.1		NO	SI
SO7.2		NO	SI
Grupo de edad anterior			
MG6.1	NO		SI
MG6.2	NO		SI
MF6.1	NO		SI
MF6.2	NO		SI
LE6.1	NO		SI
LE6.2	NO		SI
SO6.1	NO		SI
SO6.2	NO		SI
Calificación por eje			
MG		EN	
MF		ALA	
LE		FRB	
SO		ALE	
Calificación global			
R	A		V

Recomendaciones:			
------------------	--	--	--

GRUPO 8			
ALE8.4		SI	NO
EN8.1	SI		NO
MF8.1		NO	SI
MF8.2		NO	SI
MF8.3		NO	SI
SO8.3		NO	SI
ALE8.2		NO	SI
ALE8.3		NO	SI
LE8.1		NO	SI
LE8.3		NO	SI
EN8.2	SI		NO
EN8.3	SI		NO
ALA8.1	NO		SI
MG8.1		NO	SI
ALE8.1		NO	SI
MG8.2		NO	SI
MG8.3		NO	SI
LE8.2		NO	SI
SO8.1		NO	SI
SO8.2		NO	SI
Grupo de edad anterior			
MG7.1	NO		SI
MG7.2	NO		SI
MF7.1	NO		SI
MF7.2	NO		SI
LE7.1	NO		SI
LE7.2	NO		SI
SO7.1	NO		SI
SO7.2	NO		SI
Calificación por eje			
MG		EN	
MF		ALA	
LE		FRB	
SO		ALE	
Calificación global			
R	A		V

Recomendaciones:			
------------------	--	--	--

GRUPO 9			
ALA9.4	SI		NO
EN9.1	SI		NO
MF9.1		NO	SI
MF9.2		NO	SI
MF9.3		NO	SI
ALE9.1		NO	SI
LE9.3		NO	SI
ALA9.1	NO		SI
LE9.1		NO	SI
LE9.2		NO	SI
EN9.2	SI		NO
EN9.3	SI		NO
ALA9.2	NO		SI
MG9.2		NO	SI
MG9.3		NO	SI
ALE9.2		NO	SI
MG9.1		NO	SI
SO9.1		NO	SI
SO9.2		NO	SI
SO9.3		NO	SI
ALE9.3		SI	NO
ALA9.3	SI		NO
Grupo de edad anterior			
MG8.1	NO		SI
MG8.2	NO		SI
MG8.3	NO		SI
MF8.1	NO		SI
MF8.2	NO		SI
MF8.3	NO		SI
LE8.1	NO		SI
LE8.2	NO		SI
LE8.3	NO		SI
SO8.1	NO		SI
SO8.2	NO		SI
SO8.3	NO		SI
Calificación por eje			
MG		EN	
MF		ALA	
LE		FRB	
SO		ALE	
Calificación global			
R	A	V	