

FORMULARIO  
DE NOTAS



Ministerio de Educación  
Programa Nacional de Post - Alfabetización  
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento:  
Provincia:  
Municipio:  
Localidad/Comunidad:

Facilitador: null null null  
Fecha de Inicio:  
Fecha Final:

Bloque:  
Parte:

Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados
Femenino			
Masculino			
Total			

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be tí za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas				Castellano				Lenguas Originarias				Geografía				Historia				Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado; R=Reincorporado.

Sello y Firma del  
Facilitador/a

Sello y Firma del  
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable  
Departamental

Sello y Firma del Representante  
Municipal

Sello y Firma del Director/a  
Distrital