



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 | Reprobados |
| Femenino               |           |           |           |            |
| Masculino              |           |           |           |            |
| <b>Total</b>           |           |           |           |            |

| N° | Apellidos y Nombre(s) |             |           | Ci | E<br>d<br>a<br>d | S<br>e<br>x<br>o | Al<br>f<br>a<br>b<br>e<br>t<br>i<br>z<br>a<br>d<br>o | Cultura con la que se identifica | Ocupación | Matemáticas  |                  |             |             |            | Castellano   |                  |             |             |            | Lenguas Originarias |                  |             |             |            | Geografía   |                  |             |             |            | Historia    |                  |             |             |            | Nota Final | E<br>s<br>t<br>a<br>d<br>o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|----|------------------|------------------|--|----------------------------------|-----------|--------------|------------------|-------------|-------------|------------|--------------|------------------|-------------|-------------|------------|---------------------|------------------|-------------|-------------|------------|-------------|------------------|-------------|-------------|------------|-------------|------------------|-------------|-------------|------------|------------|----------------------------|
|    | Ap. Paterno           | Ap. Materno | Nombre(s) |    |                  |                  |  |                                  |           | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupa         | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupa | Trab. individual | Prueb Final | Asis tencia | Nota Final | Trab. Grupa | Trab. individual | 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