

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Abuná

Municipio: Santa Rosa del Abuná

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

Facilitador: CELIA VEGA ALAVE

Fecha de Inicio: 16 de ago. de 2013

Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALAVE	DE VEGA	ELENA	2424741	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	19	14	61	10	18	19	10	57	10	17	15	14	56	58	C
2	CARVALLO	DA SILVA	DORALICE	1760530	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	18	18	14	59	10	18	17	10	55	10	18	12	10	50	55	C
3	GUTIERREZ	MEZA	AMANDA	1760531	58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	19	14	61	11	17	16	10	54	10	19	18	14	61	59	C
4	LIMA	CARDOZO	LUCIANO	5708900	21	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	17	18	10	56	10	18	17	10	55	11	19	14	10	54	55	C
5	LIMA	DO SANTOS	AFDEMI	5708895	18	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	18	14	60	10	18	19	10	57	10	19	15	14	58	58	C
6	OLIVA	SALVATIERRA	GLADIS	5710534	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	19	17	14	60	11	19	19	10	59	11	17	12	10	50	56	C
7	PINTO	SANTANA	EUDICLEA	5709635	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	17	19	10	55	10	19	21	10	60	11	17	13	10	51	55	C
8	RIVERO	ARCE	MARITZA	5618437	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	18	14	62	11	18	17	10	56	10	17	13	14	54	57	C

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