FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: PANDO
Provincia: Nicolas Suarez
Municipio: Cobija
Localidad/Comunidad: PERLA DEL ACRE

Facilitador: RUTH CLEMENCIA TONCONI ENRIQUEZ
Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2013
Fecha Final: 14 de nov. de 2013

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	LAURA	CHAPIANA	VERONICA	4202646	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	12	12	14	48	12	12	13	14	51	10	10	12	10	42	12	10	13	10	45	12	13	21	10	56	47	C
2	LIMA	DE SUAREZ	VERONICA	1762185	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	10	21	14	57	10	12	18	10	50	13	13	20	10	56	10	12	12	14	48	13	10	13	10	46	13	13	21	10	57	52	C
3	LOPEZ	ILIVERA	LUCIMAR	6363218	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	20	10	56	12	10	13	10	45	12	12	12	10	46	12	12	12	10	46	13	12	13	10	48	12	10	20	14	56	50	C
4	MENDEZ	DE DA SILVA	MARIA YENNY	1764857	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	20	10	54	13	13	12	10	48	12	21	20	10	63	13	13	10	10	46	12	13	12	10	47	13	10	21	10	54	52	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