



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobija

Localidad/Comunidad: PARAISO 2

Facilitador: YOVANA ANTONIA SAUCEDO PEÑARANDA

Fecha de Inicio: 14 de ago. de 2013

Fecha Final: 16 de oct. de 2013

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	COELHO	NACIMENTO	ANTONIA	1760220	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	10	18	21	10	59	12	18	21	10	61	10	20	21	10	61	10	21	21	10	62	12	18	21	10	61	61	C
2	CUELLA	LEITE	JUANA	1762926	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	10	21	21	10	62	13	21	21	10	65	10	21	21	10	62	10	21	21	10	62	13	20	21	10	64	63	C
3	ROCA	AVELLAEDA	ALEJANDRA	5705035	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	21	21	10	62	12	21	21	10	64	10	21	21	10	62	10	21	21	10	62	12	20	21	10	63	62	C
4	ROCA	TERRAZAS	CRISTINA	12472307	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	21	10	58	10	20	21	10	61	13	20	21	10	64	10	21	21	10	62	10	20	20	10	60	13	20	21	10	64	62	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