

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Federico Roman

Municipio: Nuevo Manoa (Nueva Esperanza)

Localidad/Comunidad: PUERTO CONSUELO 2

Facilitador: GILBERTO LUIS HEREDIA MERCADO

Fecha de Inicio: 1 de set. de 2014

Fecha Final: 5 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	BORJA	IBAGUARI	ANGEL GABRIEL		24	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	10	19	6	44	10	12	15	6	43	9	13	16	6	44	44	C
2	CHAO	RAMALLO	SORAYA	7625526	44	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	12	19	6	47	10	15	17	6	48	10	15	18	6	49	48	C
3	CHAO	RAMALLO	WILFREDO	4208387	51	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	10	10	15	6	41	10	13	16	6	45	8	12	17	6	43	43	C
4	ESTENSORO	REYES	BLANCA	10818173	39	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	17	21	14	64	9	13	19	14	55	59	C
5	IBAGUARI	FLORES	DELICIA	1904180	47	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	13	19	21	14	67	10	17	20	14	61	62	C
6	RAMIREZ	RODRIGUEZ	MARIA	1718983	50	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	10	14	16	6	46	10	12	12	6	40	10	16	18	6	50	45	C
7	RIBER	ESPINOZA	ADOLFO	1753016	50	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	12	18	18	6	54	12	18	21	6	57	9	16	18	6	49	53	C
8	SANJINÉS	CHAO	BABERLIS	9272924	29	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	9	10	18	6	43	10	12	14	6	42	7	12	18	6	43	43	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