

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Filadelfia

Localidad/Comunidad: LIMON

Facilitador: ADELA YUJRA CUSSI

Fecha de Inicio: 16 de jun. de 2014

Fecha Final: 29 de set. de 2014

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	ATALIVI	PIUMA	ALBERTINA	5706210	36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
2	ATALIVI	PIUMA	YASMINE	5706130	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
3	CABINAS	LANDIVAR	FRIDA	4203125	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
4	CASTEDO	LOPEZ	MELVA	4210407	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
5	DURI	QUETEGUARY	BRASNEIDY	4215742	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
6	GUEGUAPI	CABINA	GUADALUPE	4215786	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
7	GUEGUAPI	VANEGAS	FELIX	1760293	74	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
8	VIDAURE	ACHIMO	RAFAEL	5705312	47	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	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