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: SOBERANIA

Facilitador: MARIELA TERAN LOZA
Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2013
Fecha Final: 10 de nov. de 2013

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ARANCIBIA	ARANCIBIA	JUAN CARLOS	1766776	40	M	NO	CASTELLANO	CARPINTERO	9	16	21	10	56	9	15	16	10	50	9	15	10	6	40	49	C
2	CANAMARI	DURI	DORIS	7615705	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	6	51	9	15	15	6	45	11	17	8	6	42	46	C
3	CARTAGENA	CABINAS	ARMANDO	10793224	66	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	8	15	18	10	51	9	16	13	6	44	12	15	18	6	51	49	C
4	CRUZ	MANUYAMA	DEISY	1761039	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	18	6	47	8	15	16	6	45	8	15	10	6	39	44	C
5	ESPINOZA	MOYE	JUAN EMILIO	3304131	42	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	15	12	6	41	9	16	8	10	43	8	15	11	6	40	41	C
6	SEVILLA	CUELLAR	NIMIA	1907997	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	11	6	42	8	15	19	6	48	10	18	9	6	43	44	C
7	SILVA	ARIAS	NOEMIA	5710217	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	10	10	44	10	15	19	10	54	8	15	8	6	37	45	C
8	TECO	QUETE	BEATRIZ	5712633	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	12	6	41	8	15	17	10	50	8	15	8	6	37	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