

**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	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	ARANCIBIA	ARANCIBIA	JUAN CARLOS	1766776	41	M	NO	CASTELLANC	CARPINTERO	9	16	21	10	56	9	15	16	10	50	9	15	10	6	40	49	C
2	CANAMARI	DURI	DORIS	7615705	34	F	SI	CASTELLANC	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	67	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	48	F	SI	CASTELLANC	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	43	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	15	12	6	41	9	16	8	10	43	8	15	11	6	40	41	C
6	SEVILLA	CUELLAR	NIMIA	1907997	51	F	SI	CASTELLANC	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	42	F	SI	CASTELLANC	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	33	F	NO	CASTELLANC	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