

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobija

Localidad/Comunidad: 27 DE JUNIO

Facilitador: MARISOL MAMIO NATIVI

Fecha de Inicio: 3 de set. de 2012

Bloque: 1

Fecha Final: 19 de dic. de 2012

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	0

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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	E s t a d o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHAMARRO	CAYA	HILDA	1751909	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	17	10	61	12	19	15	10	56	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
2	LANZA	CHAMARRO	AMPARO	4199379	33	M	SI	CASTELLANO	OTRO	11	19	17	10	57	11	17	14	10	52	12	20	17	10	59	11	17	14	10	52	55	C
3	MENDOZA	PEREIRA	ANGEL	7582821	55	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	21	17	10	61	12	19	15	10	56	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
4	NATIVI	DE MAMIO	MIRZA	1748795	49	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	17	10	57	11	17	14	10	52	12	20	17	10	59	11	17	14	10	52	55	C
5	NUÑEZ	CARTAGENA	ROSMILDA	7642866	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	18	15	10	55	11	18	17	10	56	12	18	14	10	54	56	C
6	RUIZ	CHAMARRO	DIANDRA	5706307	19	F	SI	CASTELLANO	OTRO	11	18	17	10	56	11	17	14	10	52	12	20	17	10	59	11	17	14	10	52	55	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