



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



Departamento: PANDO
Provincia: Nicolas Suarez
Municipio: Cobija
Localidad/Comunidad: CENTRO SEDEGES

Facilitador: PRISCILA OJOPI CAYA
Fecha de Inicio: 14 de jul. de 2015
Fecha Final: 15 de nov. de 2015
Bloque: 1
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ARIAS	YUJRA	IVAN MAURICIO	5702466	15	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	21	14	69	11	21	20	14	66	10	18	18	14	60	10	20	21	14	65	12	20	21	14	67	10	20	21	14	65	65	C
2	MOREIRA	ABREO	MARIANA	14554669	16	F				14	20	18	14	66	11	18	20	14	63	10	16	18	14	58	8	18	21	14	61	12	18	21	14	65	8	18	20	14	60	62	C
3	ORE	GUARISMO	LANDRY	13108074	14	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	18	20	14	64	10	18	20	14	62	8	15	18	14	55	10	21	21	14	66	14	20	20	14	68	8	18	20	14	60	63	C
4	USIPALES	CUSIRIMAY	RIKE		12	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	15	18	14	59	10	17	18	14	59	8	14	16	14	52	10	18	20	14	62	14	18	20	14	66	8	16	19	14	57	59	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