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: EMPRESIÑA

Facilitador: RENE CRUZ JIMENEZ
Fecha de Inicio: 3 de feb. de 2014
Fecha Final: 11 de ago. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	CRUZ	ANTONIO	REYNALDO	2129135	56	M	NO	CASTELLANO	OTRO	10	16	15	10	51	10	17	21	10	58	10	18	20	10	58	56	C
2	DE LIMA	VALCACER	ROSILENE		22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	10	20	21	10	61	10	18	20	10	58	59	C
3	HIJICORE	BARBOSA	ANDRES	13159359	61	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	10	10	47	10	18	21	10	59	8	18	20	10	56	54	C
4	JIMENEZ	DE CRUZ	NATIVIDAD	2129002	55	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	10	10	46	10	16	21	10	57	8	19	20	10	57	53	C
5	OLMOS	RODRIGUEZ	HUMBELINA	1763268	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	10	20	21	10	61	12	19	20	10	61	60	C
6	OLMOS	RODRIGUEZ	RAIMUNDA	1763269	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	10	20	21	10	61	12	16	20	10	58	59	C
7	PAZ	MORA	PEDRO	1766430	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	10	10	48	10	17	21	10	58	12	17	20	10	59	55	C
8	RODRIGUES	BECERRA	OVIDIO	4201459	72	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	10	20	21	10	61	12	18	20	10	60	60	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