

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: San Lorenzo

Localidad/Comunidad: SANTA MARIA

Facilitador: LIZETH FERNANDEZ PEREIRA

Fecha de Inicio: 21 de ago. de 2013

Fecha Final: 22 de nov. de 2013

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	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	AVILA	CUADIAY	CARMEN ROSA	5711866	18	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	11	18	20	14	63	8	14	18	14	54	60	C
2	AVILA	GONZALES	LEONARDO		38	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	15	18	10	52	9	15	15	10	49	7	13	13	10	43	48	C
3	AVILA	GONZALES	RENE		36	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	16	21	10	55	9	15	12	10	46	7	14	13	10	44	48	C
4	CARTAGENA	ACHIPA	ROXANA	5701206	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	17	16	14	56	10	14	15	14	53	8	14	15	14	51	53	C
5	CARTAGENA	CHAO	MARBELY	5701210	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	21	14	63	10	18	20	14	62	8	14	15	14	51	59	C
6	OLORIO	ARRATIA	ANGEL FELIX	4196038	38	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	8	15	11	10	44	10	15	16	10	51	7	13	13	10	43	46	C
7	SALVATIERRA	RAMIREZ	SHEILA		33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	17	11	10	46	9	14	13	10	46	8	13	13	10	44	45	C
8	TOMICHA	DOMINGUEZ	TEDDY	5711878	42	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	9	16	16	10	51	10	14	15	10	49	9	14	13	10	46	49	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