

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: ABAROA

Facilitador: ROSA VIVIANA BAUTISTA

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2014

Fecha Final: 18 de ago. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	7	7	7	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)							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	AYALA	LOPEZ	GUILLERMO MOISES	4200759	37	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	12	13	10	48	13	13	14	10	50	13	12	14	10	49	49	C
2	CHAMBI	PORTUGAL	ESTANISLAO	1750427	62	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	12	12	10	46	12	13	12	10	47	12	10	12	10	44	46	C
3	CORDOVA	GUERRA	CARLOS VITALY	1767384	32	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	12	13	10	47	12	13	12	10	47	12	13	12	10	47	47	C
4	MAMIO	RAMIREZ	CARMEN	1761909	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	12	12	10	47	13	12	12	10	47	12	12	12	10	46	47	C
5	MUÑOZ	MAMIO	JOSE	1761834	48	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	12	12	10	46	12	13	13	10	48	13	12	12	10	47	47	C
6	PIDIO	CRUZ	LUCIANA	5704177	25	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	13	12	12	10	47	13	12	12	10	47	47	C
7	RAMIREZ	HURTADO	OLGA	1750430	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	12	10	47	12	13	12	10	47	12	13	12	10	47	47	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