

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Departamento: PANDO

Provincia: Abuná

Municipio: Ingavi

Localidad/Comunidad: HUMAITA

Facilitador: GRACIELA CASTILLO LLANOS

Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2016

Fecha Final: 14 de nov. de 2016

Bloque: 1

Parte: 2

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					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	CORTEZ	ROJAS	ALDINA	5711234	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	13	21	19	14	67	12	19	20	14	65	13	19	19	14	65	12	19	19	14	64	13	21	19	14	67	65	C
2	DIEZ	HERRERA	FLOR MARINA	7647043	34	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	15	16	14	58	11	17	17	14	59	13	19	15	14	61	11	16	18	14	59	13	16	18	14	61	11	17	17	14	59	60	C
3	ESPINOZA	ACHIPA	LILIANA	5711240	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	15	16	6	50	12	16	14	14	56	13	15	16	6	50	12	17	14	14	57	13	17	14	6	50	12	16	14	6	48	52	C
4	INUMA	GUARI	REMBERTO	10833954	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	17	14	63	13	17	15	6	51	13	12	15	6	46	13	14	15	14	56	13	14	15	6	48	13	17	15	6	51	53	C
5	ROMERO	CHAVEZ	WILFREDO	5711470	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	16	19	14	60	14	19	16	14	63	11	16	20	14	61	14	18	18	14	64	11	18	18	14	61	14	19	16	14	63	62	C
6	SAPIAQUI	FAINER	RAMÓN	5711276	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	14	15	6	48	11	15	16	6	48	13	13	13	6	45	11	15	14	6	46	13	15	14	6	48	11	15	16	6	48	47	C
7	SOLSOL	CURENA	DALIA	13583741	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	18	6	52	14	18	15	14	61	11	14	16	6	47	14	16	16	6	52	11	16	16	6	49	14	18	15	6	53	52	C
8	SOLSOL	CURENA	DOLORES	5711236	61	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	18	6	54	12	18	18	14	62	14	17	14	14	59	12	16	16	6	50	14	16	16	14	60	12	18	18	14	62	58	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