

**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: Sena

Localidad/Comunidad: SANTA ELENA

Facilitador: WILLIAM EDUARDO CORRALES GONZALES

Fecha de Inicio: 11 de set. de 2017

Fecha Final: 12 de mar. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AMUTARI	ALIPAZ	LILIANA	10842713	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	20	14	60	12	17	17	14	60	12	14	15	14	55	12	17	20	14	63	60	C
2	BASILIO	TORRICO	PILAR	13159124	41	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	14	64	13	17	13	14	57	13	15	12	14	54	13	20	16	14	63	60	C
3	BEYUMA	TORREZ	BEBY	5711497	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	19	14	66	13	19	21	14	67	11	14	15	14	54	13	21	20	14	68	64	C
4	GOMEZ	LLANOS	ERIKA	13039639	20	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	12	19	17	14	62	9	15	11	14	49	13	19	20	14	66	61	C
5	ORTIZ	LOPEZ	FELICIA	3230761	55	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	14	19	15	14	62	11	10	11	14	46	13	19	17	14	63	58	C
6	VERDECIO	PORTILLO	AUTEMI	14535867	29	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	18	14	64	11	19	19	14	63	11	20	14	14	59	12	18	17	14	61	62	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