

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Bolpebra

Localidad/Comunidad: ARCA DE NOE

Facilitador: WILSON ALANOCA COLQUE

Fecha de Inicio: 21 de may. de 2018

Fecha Final: 22 de nov. de 2018

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	ALVES	ALVES	SEBASTIAN	4204783	31	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
2	CAYAMI	RODRIGUEZ	FLORIDIA	9272858	54	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	19	19	14	65	14	19	20	14	67	12	18	19	14	63	65	C
3	CLAURE	ENDARA	ACEVE	10801175	43	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	13	18	19	14	64	13	19	18	14	64	64	C
4	ESPEJO	VARGAS	EPIFANIA	2919643	61	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	68	C
5	LEITE	CAYER	MARINA	1762012	64	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	20	14	67	14	20	20	14	68	12	19	19	14	64	66	C
6	RIBEIRO	FREIRES	JUAN CARLOS		32	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	12	19	18	14	63	12	18	18	14	62	62	C
7	ROCA	ARIAS	HUGO	1754470	65	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	18	18	14	63	13	20	19	14	66	14	19	20	14	67	65	C
8	ROCA	RUIZ	MARIANA	4212839	24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	20	20	14	68	14	19	19	14	66	67	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