

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Puerto Rico
Localidad/Comunidad: SACRIFICO

Facilitador: ISABEL ARUQUIPA BLANCO
Fecha de Inicio: 15 de feb. de 2013
Fecha Final: 28 de may. de 2013

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)			Cl	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	APONTE	CRUZ	MARIA		64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	15	10	59	12	18	14	14	58	12	13	12	14	51	12	14	16	10	52	55	C
2	GUARY	CARTAGENA	ANDREA		32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	12	10	50	12	14	16	10	52	12	14	12	10	48	12	14	11	10	47	49	C
3	HUARY	CARTAGENA	MARTHA		43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	14	6	52	14	16	18	10	58	12	16	16	10	54	12	18	16	10	56	55	C
4	LIMPIAS	MEDINA	FRANCISCO		52	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	16	6	10	46	12	14	16	10	52	14	15	18	10	57	14	12	18	10	54	52	C
5	MARUPA	MENDEZ	JASMILA		35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	10	6	42	14	16	12	10	52	14	12	16	10	52	14	12	18	10	54	50	C
6	SUAZO	YUCAMALE	BALBINA		48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	13	6	47	14	12	17	10	53	14	16	12	10	52	14	12	16	10	52	51	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