

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: Filadelfia
Localidad/Comunidad: FILADELFIA

Facilitador: ALCIRA MANU RAMIREZ
Fecha de Inicio: 23 de may. de 2011
Fecha Final: 25 de ago. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	0

N°	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUILERA	ROCA	JESUS	1760589	44	M	SI	CASTELLAN	OTRO	9	14	15	14	52	12	11	9	9	41	14	18	21	14	67	12	14	21	14	61	55	C
2	ALVARADO	MELGAR	PEDRO	1762010	40	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	14	21	21	14	70	12	15	14	10	51	12	15	21	14	62	61	C
3	ASCUI	MANU	JOSE	4200405	42	F	SI	CASTELLAN	OTRO	12	15	9	9	45	12	14	10	11	47	12	14	18	10	54	12	18	18	14	62	52	C
4	ROCA	HURTADO	NELVA	5709456	46	F	VACIO	IO	VACIO VACIO	11	13	14	10	48	12	15	14	10	51	11	15	18	14	58	12	14	12	14	52	52	C
5	ROCA	TORREZ	JUAN	4203928	50	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	9	14	50	12	15	14	10	51	10	11	12	14	47	10	11	12	14	47	49	C
6	VARGAS	MORENO	ALEJANDRINA	5710156	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	9	14	12	44	14	21	21	14	70	10	12	15	14	51	12	15	21	14	62	57	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