

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobija

Localidad/Comunidad: COBIJA

Facilitador: ROBERTO CARLOS VASQUEZ SUAREZ

Fecha de Inicio: 11 de jul. de 2011

Fecha Final: 23 de set. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	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	ALENCAR	YOKOTA	LOLA		57	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	16	10	10	50	12	15	10	12	49	14	15	10	11	50	12	13	15	10	50	50	C
2	CAMACHO	ALENCAR	ELIZABETH	4203062	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	10	11	52	12	15	10	14	51	12	13	15	11	51	9	15	10	11	45	50	C
3	CANDIA	MENDEZ	DAMARIS		39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	11	12	58	11	10	14	9	44	12	10	11	12	45	12	15	10	11	48	49	C
4	ECUEVARI	RACUA	CELINA	7596846	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	10	11	56	14	9	14	10	47	12	15	10	11	48	9	14	10	11	44	49	C
5	MENDEZ	RIVERO	MAGDALENA		54	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	8	14	12	14	48	6	10	10	10	36	12	14	10	10	46	44	C
6	SUAREZ	VACA	ELISABETH	7632100	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	12	15	10	51	10	9	14	10	43	12	15	10	11	48	12	13	14	11	50	48	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