

**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: SANTA ANA DEL TATÚ

Facilitador: YOVANA ARUQUIPA RAMIREZ

Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2016

Fecha Final: 10 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	APARICO	MAROBO	DANESKA	4204207	31	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	6	14	17	6	43	6	16	14	6	42	7	15	17	6	45	43	C
2	CUELLAR	OKITA	ANA CRISTINA	5712800	28	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	7	16	18	6	47	7	15	17	6	45	9	16	18	6	49	47	C
3	GUARI	CATARI	OMAR	4200740	35	M	SI	TACANA	AGRICULTOR	7	17	16	6	46	7	16	16	6	45	9	17	16	6	48	46	C
4	GUARI	CATARO	TAMARA	4217850	33	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	9	19	19	10	57	8	18	19	10	55	11	18	19	10	58	57	C
5	HIDALGO	REATIGUE	MARIA	5702953	39	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	6	15	16	6	43	6	15	14	6	41	7	17	15	6	45	43	C
6	MENDOZA	MENDOZA	YASMINE	10853438	30	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	7	16	18	6	47	7	17	15	6	45	9	15	18	6	48	47	C
7	MORAES	VIRA	FREDDY	5627952	31	M	SI	CAVINEÑO	AGRICULTOR	9	18	19	10	56	8	19	17	10	54	11	18	18	10	57	56	C
8	NAVA	JIMENEZ	LUZAIDA	12412298	28	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	9	19	18	10	56	8	18	19	10	55	11	19	16	10	56	56	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