

**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: NUEVA JERUSALEN

Facilitador: JOSELITO BAQUERO ESCALANTE

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2017

Fecha Final: 9 de ago. de 2017

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	ANTELO	MORO	RAUL	1769146	63	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	10	10	46	12	9	14	14	49	12	13	14	10	49	48	C
2	CURICO	YUBANERA	NORMA	12852479	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	12	15	14	10	51	11	13	16	14	54	52	C
3	FLORES	CORTEZ	ELIZABETH	13328808	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	14	12	10	45	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	49	C
4	GUZMAN	NAVARRO	MANUEL	7607269	66	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	9	14	10	43	12	15	17	10	54	12	17	14	14	57	51	C
5	MUÑOZ	MEDINA	MILEIDA	5706540	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	15	14	52	12	13	10	10	45	12	14	19	14	59	52	C
6	QUIROGA	VAQUERO	GIOVANA	12852372	21	F	NO	CASTELLANC	OTRO	13	18	20	14	65	11	14	17	14	56	11	14	17	14	56	59	C
7	RODRIGUEZ	GUALUA	SORAIDA	12852330	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	11	10	10	43	12	13	15	14	54	12	13	10	10	45	47	C
8	VELASCO	BEYUMA	VILVIA	5712330	32	F				14	18	20	14	66	14	12	14	14	54	12	15	11	14	52	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