

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** PANDO

**Provincia:** Federico Roman

**Municipio:** Nueva Esperanza

**Localidad/Comunidad:** LA SELVA

**Facilitador:** RAQUEL HOLLKONS ANDRADE

**Fecha de Inicio:** 21 de ago. de 2017

**Fecha Final:** 10 de nov. de 2017

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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	CANAMARI	CHONO	ISABEL	1684182	56	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	15	12	6	41	9	12	12	6	39	8	15	13	6	42	41	C
2	CAPPI	MERCADO	SARELA	13232486	21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	20	18	10	60	10	15	18	10	53	57	C
3	CHAVEZ	SUAREZ	OSCAR	5606783	47	M	SI	CASTELLANC	OTRO	10	18	15	6	49	12	15	18	10	55	8	15	18	10	51	52	C
4	NAVI	BERGARA	ROXANA	10786879	34	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	10	18	20	10	58	10	20	20	10	60	58	C
5	PAZ	ARROYO	ARMANDO	1900029	49	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	10	20	18	10	58	12	18	15	10	55	12	18	15	10	55	56	C
6	RODRIGUEZ	CUADIAY	INGRID	10821220	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	18	12	10	48	10	15	15	10	50	10	15	18	10	53	50	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