



Ministerio del Poder Popular para la Educación  
 Viceministerio de Participación y Apoyo Académico  
 Dirección General de Registro y Control Académico



**RESUMEN FINAL DE LA EVALUACIÓN**  
**(Educación Primaria 1º a 6º Grado)**

I. Plan de Estudio: EDUCACION PRIMARIA Código: 21000

Año Escolar: 2012-2013 Mes y Año de Evaluación: julio-2013

**II. Identificación del Plantel:**

Cod. Del Plantel: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_ Mun Esc: 05

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Municipio: HERES Entid. Federal: BOLIVAR Zona Educativa: Bolívar (07)

**III. Identificación del Curso:**

Municipio: HERES Grado: 6º Sección: "D" Nº Estudiantes por seccion: 20 Nº Estudiantes en esta Pág.: 20

**IV. Resumen Final de la Evaluación:**

| Nº             | Cédula de Identidad<br>o<br>Registro Académico | Lugar de<br>Nacimiento | Entidad<br>Federal | Sexo | Fecha de Nacimiento |     |      | Resultados de la Evaluación |   |   |   |   |   |  |           |
|----------------|--|------------------------|--------------------|------|---------------------|-----|------|-----------------------------|---|---|---|---|---|--|-----------|
|                |  |                        |                    |      | Día                 | Mes | Año  | A                           | B | C | D | E | F |  |           |
| 1              | V13234567                                      | Ciudad Bolivar         | BO                 | M    | 07                  | 11  | 1993 |                             |   | X |   |   |   |  |           |
| 2              |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 3              |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 4              |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 5              |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 6              |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 7              |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 8              |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 9              |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 10             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 11             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 12             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 13             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 14             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 15             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 16             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 17             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 18             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 19             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| 20             |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  |           |
| <b>TOTALES</b> |  |                        |                    |      |                     |     |      |                             |   |   |   |   |   |  | <b>01</b> |

| Nº | Apellidos | Nombres |
|----|-----------|---------|
| 1  |           |         |
| 2  |           |         |
| 3  |           |         |
| 4  |           |         |
| 5  |           |         |
| 6  |           |         |
| 7  |           |         |
| 8  |           |         |
| 9  |           |         |
| 10 |           |         |
| 11 |           |         |
| 12 |           |         |
| 13 |           |         |
| 14 |           |         |
| 15 |           |         |
| 16 |           |         |

|  |  |                        |  |                           |  |
|--|--|------------------------|--|---------------------------|--|
| 17   |  |                        |  |                           |  |
| 18   |  |                        |  |                           |  |
| 19   |  |                        |  |                           |  |
| 20   |  |                        |  |                           |  |
| <b>Apellidos y nombres del (la) docente:</b> |  | <b>Número de C.I.:</b> |  | <b>Firma del Docente:</b> |  |

**V. Observaciones:**

| <b>VI. Fecha de Remisión:</b> |                          | <b>VII. Fecha de Recepción:</b> |                                   |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| Director (a):                 | <b>Sello del Plantel</b> | Funcionario(a) Receptor (a):    | <b>Sello de la Zona Educativa</b> |
| Apellidos y Nombres:          |                          | Apellidos y Nombres:            |                                   |
|                               |                          |                                 |                                   |
| Número de C.I.:               |                          | Número de C.I.:                 |                                   |
|                               |                          |                                 |                                   |
| Firma:                        |                          | Firma:                          |                                   |
|                               |                          |                                 |                                   |