



Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular Para la Educación

RESUMEN FINAL DEL RENDIMIENTO ESTUDIANTIL

Código del Formato: EMG

II. Datos del Plantel:

Código del Plantel:Nombre:

Dirección:Municipio:Entidad Federal:

Director(a):

I. Año Escolar:

Tipo de Evaluación:PENDIENTE

Mes y Año:

Teléfono:

Zona Educativa:

Cédula de Identidad:

III. Identificación del Estudiante:

Nº	Cédula de Identidad	Apellidos	Nombres	Lugar de Nacimiento	EF	SEXO	Fecha de Nacimiento			ÁREAS DE FORMACIÓN									PARTICIPACIÓN EN GRUPOS DE CREACIÓN, RECREACIÓN Y PRODUCCIÓN	
							DÍA	MES	AÑO	ÁREA COMÚN										
										1 CA	2 IL	3 MA	4 EF	5 AP	6 CN	7 GH	8 OC	9 PG		GRUPO
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
Total de Áreas de Formación				Inscritos															*	
				Inasistentes																*
				Aprobados																*
				No Aprobados																*
				No Cursantes																
V. Profesores por Áreas:				Apellidos y Nombres		Cédula de Identidad	Firma:	VI. Identificación del Curso:												
Nº	Áreas de Formación		PLAN DE ESTUDIO: EDUCACION MEDIA GENERAL																	
01	CA																			
02	IL							CÓDIGO:												
03	MA																			
04	EF							AÑO CURSADO												
05	AP																			
06	CN							SECCIÓN												
07	GH																			
08	OC														Nº DE ESTUDIANTES POR SECCIÓN		Nº DE ESTUDIANTES EN ESTA PÁGINA			
09	PG														29		00			
VII. Observaciones:																				

VIII. Fecha de Remisión:

Director(a)Apellidos y Nombres:

Cédula de Identidad:

Firma:

SELO DEL PLANTEL

IX. Fecha de Recepción:

Funcionario(a) Receptor(a)Apellidos y Nombres:

Cédula de Identidad:

Firma:

SELO DE LA ZONA EDUCATIVA