

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Obispo Santisteban

Municipio: Fernandez Alonso

Localidad/Comunidad: CHANE INDEPENDENCIA

Facilitador: ABELINA FERNANDEZ SOLIZ

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2014

Fecha Final: 15 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	MATAMALA	BODUNOV	KATERINA		19	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	16	14	62	12	16	15	14	57	12	16	15	14	57	59	C
2	REUTOV	REUTOV	INA	11318457	21	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	11	16	21	14	62	11	16	21	14	62	62	C
3	ROBKN	KUZMIN	IRATIADA	11318221	18	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	16	14	64	12	19	18	14	63	12	19	18	14	63	63	C
4	ZAITSEV	CHUPROV	JUSTINA PAOLA		19	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	21	15	14	63	12	16	19	14	61	12	16	19	14	61	62	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