

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Angel Sandoval

Municipio: San Matías

Localidad/Comunidad: SAN MATIAS

Facilitador: DIMELSA IGNACIO SACAICO

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2012

Fecha Final: 4 de dic. de 2012

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	DA SILVA		IVETE		51	F	SI	CASTELLANC	OTRO	10	13	10	10	43	13	11	15	10	49	10	12	20	10	52	48	C
2	DE BARROS	MONTEIRO	ADRIANA		43	F	SI	CASTELLANC	OTRO	11	12	11	10	44	10	12	9	10	41	7	10	12	10	39	41	C
3	HURTADO		JUAN CARLOS		20	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	14	14	10	52	13	12	16	10	51	12	13	20	10	55	53	C
4	PEÑA	EGUEZ	PABLINA	3251753	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	10	9	10	39	10	11	6	10	37	9	10	10	10	39	38	C
5	PEÑA	MARTINEZ	ROMUALDO	1979070	72	M	SI	CASTELLANC	CARPINTERO	13	13	6	14	46	14	13	9	14	50	13	12	10	14	49	48	C
6	ROJAS	MASABI	ANGEL		20	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	12	12	14	51	13	14	17	14	58	11	11	20	14	56	55	C
7	ROJAS	MASABI	MIGUEL		20	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	14	12	14	52	13	14	10	14	51	13	11	20	14	58	54	C
8	SURUBI	TOMICHA	MARIA		48	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	12	9	10	41	10	10	20	10	50	46	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