

**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: CAÑON DE FATIMA

Facilitador: MONICA APAZA ALANOCA
Fecha de Inicio: 1 de set. de 2012
Fecha Final: 30 de nov. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	ARAYURO	SILVA	JHONNY R		27	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	15	10	57	13	19	18	10	60	10	17	19	10	56	58	C
2	EGUEZ	PUTARE	BLANCA		42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	13	19	19	10	61	10	19	18	10	57	59	C
3	JUSTINIANO	MELGAR	MARIBEL	96943625	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	13	10	57	14	21	14	14	63	11	16	18	14	59	60	C
4	MELGAR	SALVATIERRA	PETRONILA		39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	12	19	16	10	57	11	18	19	10	58	57	C
5	PEREIRA	FARIA	MIRTA	9683334	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	20	18	10	60	11	18	19	10	58	59	C
6	PEREIRA	FARIA	WILMA		43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	17	10	59	13	18	14	10	55	10	17	19	10	56	57	C
7	SABORE	TOMICHA	BONIFACIA		43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	15	10	57	13	19	18	10	60	11	19	17	10	57	58	C
8	SUAREZ	VACA	NAIR		36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	18	14	61	12	14	14	14	54	12	15	14	14	55	57	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