

**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:** Mineros

**Localidad/Comunidad:** BARRIO LOS MANGALES

**Facilitador:** KATHERINE BRIGITHE RUIZ HURTADO

**Fecha de Inicio:** 20 de ene. de 2014

**Fecha Final:** 29 de set. de 2014

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	MENACHO	RAMOS	DELIA	6675766	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	12	12	14	49	10	12	16	14	52	10	13	13	14	50	12	14	13	14	53	12	14	10	14	50	14	16	14	14	58	52	C
2	TARABILLO	VARGAS	GRISelda	13031591	14	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	10	14	49	13	15	19	14	61	13	14	12	14	53	14	16	15	14	59	14	18	20	14	66	12	13	14	14	53	57	C
3	VARGAS	AÑEZ	MARIA IGNACIA	13030875	41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	10	14	49	13	16	19	14	62	12	13	10	14	49	13	17	15	14	59	12	15	20	14	61	14	14	12	14	54	56	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