

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cabezas

Localidad/Comunidad: CABEZAS

Facilitador: TOMASA ARAMAYO CRUZ

Fecha de Inicio: 2 de ene. de 2013

Fecha Final: 3 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ANTEZANA	CHINGUE	NIDIA	7818289	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	12	18	18	10	58	12	18	21	10	61	10	16	21	10	57	60	C
2	ARADILLO	MELGAR	MELFI	7854783	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	13	20	15	10	58	12	18	21	10	61	12	18	20	10	60	60	C
3	BORESAY	MORENO	MARIA	7818722	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	21	10	57	10	15	18	10	53	14	15	15	10	54	9	15	15	10	49	53	C
4	IGILIO	ROBLES	ESMERALDA	9852432	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	13	18	15	14	60	12	15	21	14	62	12	17	16	14	59	62	C
5	MELGAR	CAMACHANO	BLANCA CARINA	12871587	22	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	9	18	18	10	55	10	14	16	14	54	10	17	19	10	56	56	C
6	MELGAR	CAMACHANO	GILDA	8241480	16	F	SI	CASTELLAN	OTRO	12	18	21	10	61	10	18	18	10	56	10	15	16	10	51	10	17	15	10	52	55	C
7	ORDOÑES	VARGAS	REGINA	3264915	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	10	15	15	14	54	13	16	21	14	64	13	15	21	14	63	62	C
8	VASQUEZ	VILLAGRA	MARIA	9648113	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	10	14	18	14	56	12	9	9	10	40	10	16	21	10	57	55	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