

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** SANTA CRUZ

**Provincia:** Sara

**Municipio:** Colpa Belgica

**Localidad/Comunidad:** NUEVA CUBA

**Facilitador:** JUAN LOLA FUENTES

**Fecha de Inicio:** 28 de mar. de 2011

**Fecha Final:** 30 de set. de 2011

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>7</b>	<b>0</b>

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	AYALA	SALVATIERRA	MARIZA		42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	21	14	59	14	13	16	10	53	10	13	16	6	45	52	C
2	BARBOZA	JUSTINIANO	JUSTO	8075072	48	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	12	21	14	56	14	14	19	14	61	12	10	11	14	47	55	C
3	BARRIENTOS		TEREZA		32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	14	16	17	6	53	11	13	11	6	41	51	C
4	COCA	CALLEJA	VICTOR HUGO	3838655	46	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	21	14	60	14	16	16	10	56	11	11	14	10	46	54	C
5	LIMON	CARDENAS	SEGUNDINA		58	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	19	14	55	14	11	21	6	52	10	11	19	6	46	51	C
6	RIBERA		ROSEMARY	5375714	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	6	11	21	14	52	14	14	21	6	55	12	11	17	6	46	51	C
7	SAUCEDO	GARCIA	SABINA	9654122	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	21	14	59	14	11	21	10	56	10	12	18	10	50	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