

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: Concepción
Localidad/Comunidad: EL REGRESO

Facilitador: SARITA SALVATIERRA RIVERO
Fecha de Inicio: 12 de ene. de 2015
Fecha Final: 30 de jun. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	3	3	3	0
Total	4	4	4	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARAMAYO	CRUZ	MARIO	7505934	41	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	10	16	6	41	9	15	14	6	44	12	14	14	6	46	10	12	16	6	44	44	C
2	GUERRA	SALAZAR	MARIANO	12635475	39	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	15	10	56	12	17	14	10	53	14	16	15	10	55	14	15	19	10	58	56	C
3	RIBERA	SURUBI	JUAN	12635075	42	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	13	11	10	44	10	14	11	10	45	13	14	13	10	50	10	12	16	6	44	46	C
4	SALOME	PEREZ	MARIA	12538365	40	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	12	16	14	10	52	14	15	18	10	57	14	15	16	10	55	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