



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: Cuatro Cañadas
Localidad/Comunidad: CHIHUAHUA

Facilitador: JANETH TERCEROS SANABRIA
Fecha de Inicio: 6 de may. de 2015
Fecha Final: 7 de ago. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 8 | 8 | 1 |
| Masculino | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Total | 10 | 8 | 8 | 2 |

| 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 dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. in dividual | Prueba Final | Asisten cia | Nota Final | | |
| 1 | FEHR | KLASSEN | KATHARINA | 3009320 | 31 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 70 | C |
| 2 | HARDER | KLASSEN | MARGARETHA | | 20 | F | SI | NO ORIGINARIO | OTRO | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 70 | C |
| 3 | HIEBERT | DE GUENTHER | HELENA | 8171304 | 26 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 70 | C |
| 4 | HILDEBRAND | DE KLASSEN | ANNA | 4607883 | 37 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 70 | C |
| 5 | KNELSEN | DE PENNER | HELENA | 5838242 | 35 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | D | |
| 6 | WIEBE | DYCK | DAVID | 8251526 | 16 | M | SI | NO ORIGINARIO | OTRO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | D | |
| 7 | WIEBE | DYCK | ELIZABERTH | 8905112 | 19 | F | SI | NO ORIGINARIO | OTRO | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 70 | C |
| 8 | WIEBE | DYCK | MARGARETHA | 8251530 | 18 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 70 | C |
| 9 | WIEBE | DYCK | SARA | 8251529 | 17 | F | SI | NO ORIGINARIO | AMA DE CASA | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 14 | 21 | 21 | 14 | 70 | 70 | C |
| 10 | WIELER | FERH | SARA | 6226823 | 23 | F | SI | NO ORIGINARIO | OTRO | 14 | 21 | 21 | 10 | 66 | 14 | 21 | 21 | 10 | 66 | 14 | 21 | 21 | 10 | 66 | 14 | 21 | 21 | 10 | 66 | 66 | 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

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: Cuatro Cañadas
Localidad/Comunidad: CHIHUAHUA

Facilitador: JANETH TERCEROS SANABRIA
Fecha de Inicio: 6 de may. de 2015
Fecha Final: 7 de ago. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 8 | 8 | 1 |
| Masculino | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Total | 10 | 8 | 8 | 2 |

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: Cuatro Cañadas
Localidad/Comunidad: CHIHUAHUA

Facilitador: JANETH TERCEROS SANABRIA
Fecha de Inicio: 6 de may. de 2015
Fecha Final: 7 de ago. de 2015

Bloque: 1
Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 8 | 8 | 1 |
| Masculino | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Total | 10 | 8 | 8 | 2 |