

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** SANTA CRUZ

**Provincia:** Guarayos

**Municipio:** El Puente

**Localidad/Comunidad:** URUCUPIÑA

**Facilitador:** RUT MERY CUELLAR RIOJAS

**Fecha de Inicio:** 7 de ene. de 2013

**Fecha Final:** 28 de jun. de 2013

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</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					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	ALVARADO	CESPEDES	REMBERTO	1142573	41	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	13	14	55	11	17	17	10	55	12	16	13	14	55	13	18	16	14	61	57	C
2	FERNANDEZ	GARCIA	UVALDINA	11285558	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	16	14	14	55	12	16	11	10	49	11	16	14	14	55	13	18	20	10	61	55	C
3	HUALLPA	CABEZAS	ALEJANDRA	8901237	24	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	15	12	14	54	14	17	12	14	57	13	15	12	14	54	13	15	19	10	57	56	C
4	ROBLES	LOPEZ	ALEJANDRA	9674207	23	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	14	14	57	14	19	18	14	65	12	17	14	14	57	14	16	19	14	63	61	C
5	VARGAS	GONGORA	ROSMERI	12457674	33	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	14	13	14	55	12	18	13	10	53	14	14	13	14	55	14	18	20	14	66	57	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