

**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: San Julián
Localidad/Comunidad: SAN JULIÁN

Facilitador: CLAUDIA VARGAS MARCA
Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2011
Fecha Final: 8 de dic. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	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	COLQUE	CABRERA	LUISA	5519728	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	19	14	60	13	21	21	14	69	14	21	20	14	69	14	20	21	14	69	67	C
2	ESPINOZA	ESPINOZA	TERESA	7681316	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	19	14	60	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	67	C
3	ESPINOZA	LIMON	MARGARITA	9608770	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	19	14	61	13	21	21	14	69	13	21	21	14	69	14	20	20	14	68	67	C
4	JIMEMEZ	ANDIA	IRENE	11342522	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	4	19	14	51	13	20	20	14	67	14	21	20	14	69	13	21	21	14	69	64	C
5	ORO	ZELAYA	MARIA	9592785	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	19	14	61	14	20	21	14	69	13	20	21	14	68	14	21	21	14	70	67	C
6	SAUCEDO	VACA	LEONCIO	3180833	53	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	13	19	14	60	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	13	20	20	14	67	67	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