

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Montero
Localidad/Comunidad: BARRIO GUADALUPE

Facilitador: GUINA SONIA MENDEZ MARTINEZ
Fecha de Inicio: 12 de may. de 2014
Fecha Final: 21 de nov. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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					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	MARTINEZ	DE MENDEZ	ROSA	3223376	114	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	17	18	14	57	10	17	18	14	59	12	19	19	14	64	60	C
2	ORTIAZ	BEJARANO	MARGARITA	4541820	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	10	18	16	14	58	12	17	21	14	64	62	C
3	ORTIZ	ARIAS	MARGARITA	2838676	59	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	12	16	18	14	60	10	18	21	14	63	63	C
4	ORTIZ	BEJARANO	ANA MARIA	3250347	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	10	17	21	14	62	10	16	21	14	61	61	C
5	SALINAS	PACHURI	MARIA TERESA	9823584	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	10	18	17	14	59	12	21	21	14	68	65	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