

**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:** MONTERO

**Facilitador:** JOSE LUIS ROJAS PEÑARANDA  
**Fecha de Inicio:** 10 de oct. de 2011  
**Fecha Final:** 12 de abr. de 2012

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	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 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	BURGOS	PADILLA	ADRIANA	2962723	64	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	6	14	47	9	19	21	14	63	9	19	21	14	63	13	15	17	14	59	58	C
2	CARBAJAL	MARCANI	ALEJANDRA	7697098	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	21	6	14	52	12	21	18	14	65	12	21	18	14	65	12	17	18	14	61	61	C
3	CRUZ	MENDEZ	FRANCISCA	4550901	52	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	6	14	54	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	66	C
4	HURTADO	FLORES	ANA LUISA		19	F	N	ASTELLANO	OTRO	14	19	6	14	53	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	11	18	20	14	63	64	C
5	VEDIA	VELASQUEZ	DALIA	7850155	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	6	14	47	9	19	21	14	63	9	19	21	14	63	12	15	17	14	58	58	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