

**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: AV. MONSEÑOR SEBASTIAN

Facilitador: EXILDA ROMERO RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2012

Fecha Final: 20 de nov. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	3	3	1
Total	6	5	5	1

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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ARIAS	CHAVEZ	FLORA ANGELA	4195333	64	F		STELLANO	AMA DE CASA	10	8	18	10	46	10	12	13	10	45	10	14	15	10	49	9	8	16	10	43	46	C
2	HERBAS	DE MORENO	CIRILA	2976865	62	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	14	59	12	13	20	10	55	12	16	16	10	54	13	12	21	10	56	56	C
3	ORTIZ	CORIA	ANGELINO	780536	80	M		STELLANO	OTRO	12	13	20	14	59	13	15	17	14	59	10	12	15	10	47	13	13	21	14	61	57	C
4	RUEDA	GOMEZ	ALEJANDRO	1544740	69	M		ECHUA	OTRO	10	9	21	10	50	9	12	19	10	50	11	13	15	10	49	11	8	19	10	48	49	C
5	SANCHEZ	ESPADA	ADOLFO	1009901	63	M		ECHUA	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	SOLIZ	QUINTERO	PRIMITIVO	1958916	68	M		ECHUA	OTRO	11	10	21	10	52	9	11	19	10	49	12	16	17	10	55	10	9	16	10	45	50	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