

**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 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	ARIAS	CHAVEZ	FLORA ANGELA	4195333	63	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	61	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	79	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	68	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	62	M		ECHUA	OTRO	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	67	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