

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Warnes
Municipio: Warnes
Localidad/Comunidad: LAS GAMAS BUENA ESPERANZA

Facilitador: MARIA ESTHER OSINAGA MONTAÑO
Fecha de Inicio: 9 de may. de 2013
Fecha Final: 21 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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	ANGULO	MENDEZ	EUFEMIA		54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	16	15	10	54	12	16	19	10	57	11	16	18	10	55	55	C
2	ARDAYA	CEREZO	CARMEN	4598884	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	13	10	14	47	10	12	14	10	46	10	14	16	14	54	49	C
3	ARREDONDO	TABORGA	LIDIA	7695222	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	11	10	46	10	14	19	10	53	10	15	15	14	54	51	C
4	CHAVEZ	ORELLANA	IGNACIO	5855835	58	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	15	10	53	12	18	20	10	60	12	18	20	10	60	58	C
5	HUIRATIRE	GOMEZ	AMALIA		42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	13	14	49	10	12	13	10	45	10	12	17	14	53	49	C
6	MONTAÑO	ROJAS	FLORA	4687740	71	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	11	14	19	10	54	12	15	18	10	55	54	C
7	SUAREZ	CESARI	PAULINA	7749335	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	11	10	45	10	11	15	10	46	10	11	18	14	53	48	C
8	TABORGA	PARADA	JUANA	7695209	64	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	10	17	10	47	10	17	17	10	54	49	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