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 MARAS

Facilitador: GABRIELA CHAVEZ MEDINA
Fecha de Inicio: 8 de feb. de 2011
Fecha Final: 10 de dic. de 2011

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	7	6	6	1
Masculino	6	3	2	4
Total	**13**	**9**	**8**	**5**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILERA	ABAGUAZU	JESUS		19	M	SI	CASTELLANO	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	AGUILERA	ABAGUAZU	RAUL		31	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	9	2	D
3	AGUILERA	ABAGUAZU	SATURNNO		21	M	SI	CASTELLANO	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
4	BUSTAMANTE	MEDINA	CARMELO	8861437	35	M	SI	CASTELLANO	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	CABELLO	SALAZAR	JOSE ERICK		21	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	21	14	67	14	20	19	14	67	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	14	20	21	14	69	12	21	21	14	68	68	C
6	CABELLO	SALAZAR	KARINA		28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	12	20	20	14	66	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	68	C
7	CABELLO	SALAZAR	LUISA		31	F	SI	CASTELLANO	OTRO	12	20	20	14	66	14	20	14	14	62	12	20	20	14	66	14	20	19	10	63	12	20	19	10	61	12	20	19	14	65	64	C
8	CABELLO	SALAZAR	MARICELA		24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	19	14	66	12	20	20	14	66	12	20	19	14	65	14	20	19	14	67	12	20	21	14	67	67	C
9	CHAVEZ	MEDINA	RUBEN		27	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	20	21	10	65	14	20	18	14	66	12	20	20	14	66	14	21	19	14	68	12	21	19	14	66	14	20	19	14	67	66	C
10	CHAVEZ	MEDINA	YANETH		29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	20	19	14	67	12	20	20	14	66	12	21	20	14	67	12	21	20	14	67	14	20	21	14	69	67	C
11	GUZMAN	AGUILERA	REGINA		26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	21	14	68	14	20	18	10	62	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	12	20	19	10	61	65	C
12	MEDINA	OLIVA	NELLY	9054902	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	20	18	14	66	12	20	20	14	66	14	20	19	10	63	12	20	19	10	61	12	20	19	14	65	65	C
13	MORALES	SANCHEZ	FATIMA		0	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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