

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Florida

Municipio: Samaipata

Localidad/Comunidad: LAJAS

Facilitador: GLORIA ROSA HURTADO RIBERA

Fecha de Inicio: 2 de abr. de 2012

Fecha Final: 22 de set. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		MOJICA	MAXIMILIANA	8237972	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	10	18	10	51	12	12	16	10	50	14	21	21	14	70	12	14	15	14	55	57	C
2	CONTRERAS	VDA.DE MORALES	CATALINA	4643864	52	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	21	14	57	10	14	21	14	59	11	10	15	14	50	10	10	18	14	52	55	C
3	PAIRO	CONDE DE JARRO	FILOMENA	4558359	60	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	20	14	59	12	19	15	14	60	14	12	20	14	60	12	12	20	14	58	59	C
4	PEÑA	CUELLAR	MARCY	4545604	51	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	21	14	58	11	11	19	14	55	11	11	20	14	56	12	12	20	14	58	57	C
5	PEÑA	VINACHA	DELICIA	8095730	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	11	21	10	54	11	11	20	10	52	12	12	14	10	48	14	14	20	10	58	53	C
6	VINACHA	CARRASCO	BEATRIZ	9729687	61	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	11	19	14	57	13	11	19	10	53	13	11	20	10	54	13	12	20	10	55	55	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