

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Manuel M. Caballero

Municipio: Saipina

Localidad/Comunidad: LA RECTA

Facilitador: SANDRA HINOJOSA NOVA

Fecha de Inicio: 22 de ene. de 2016

Fecha Final: 24 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

N°	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ANDIA	SANCHEZ	FLORA	13632039	58	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	13	16	16	10	55	13	17	21	10	61	13	16	17	10	56	56	C
2	GONZALES	ANDIA	ISIDORA	11319813	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	16	17	10	55	11	17	21	10	59	12	17	16	10	55	56	C
3	HINOJOSA	LUIZAGA	ELEODORO	3939140	56	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	18	10	62	14	19	20	10	63	14	21	18	10	63	14	18	19	10	61	62	C
4	MEDINA	NOVA	CANDIDA	12871957	34	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	16	15	10	51	11	17	16	10	54	10	17	18	10	55	11	17	16	10	54	54	C
5	NOVA		IRMA	12871779	28	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	17	19	10	60	14	21	19	10	64	14	21	19	10	64	12	19	17	10	58	62	C
6	RAMOS	SALAZAR	MARTHA	13691306	42	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	20	19	10	62	14	21	17	10	62	13	19	17	10	59	61	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