

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Sara

Municipio: Santa Rosa del Sara

Localidad/Comunidad: LOS ANDES

Facilitador: DAVID ROJAS GIRA

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2014

Fecha Final: 11 de may. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

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 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	ARROYO	PLAZ	GERMAN	1993918	55	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	17	21	10	60	13	19	19	10	61	11	14	15	10	50	13	16	15	10	54	56	C
2	CABA	DE MARTINEZ	SEBASTIANA	1942744	61	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	15	10	52	13	15	15	10	53	11	17	17	10	55	12	16	17	10	55	54	C
3	CAYO	SAAVEDRA	CLEMENTINA	12418280	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	11	15	17	10	53	11	14	15	10	50	11	17	17	10	55	53	C
4	CHAVARRIA	CRUZ	ADELA	961188	25	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	11	14	17	10	52	12	16	17	10	55	11	19	19	10	59	56	C
5	DURAN	ESCOBAR	MARTINA	8206176	33	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	16	17	10	55	13	19	17	10	59	11	19	19	10	59	13	16	19	10	58	58	C
6	ESPINOZA	ABALOS	MARTHA	8950480	33	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	16	17	10	56	14	17	15	10	56	11	19	19	10	59	11	14	15	10	50	55	C
7	GODOY	TORRICO	MARCELINA	9593065	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	10	57	11	14	19	10	54	11	17	17	10	55	14	16	19	10	59	56	C
8	JIMENES	SALVATIERRA	NELLY	8104474	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	15	10	50	14	15	17	10	56	12	17	15	10	54	11	14	15	10	50	53	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