

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Juan

Localidad/Comunidad: SAN JUAN

Facilitador: ADOLFO PATIÑO SANTOS

Fecha de Inicio: 19 de jun. de 2010

Fecha Final: 19 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	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					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	ABAPINTA	PACHURI	EVELIN		31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	21	10	62	10	19	17	10	56	10	16	21	10	57	10	19	17	10	56	58	C
2	AGUILERA	GOMES	BACILIA	8895696	41	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	14	66	12	19	17	14	62	10	18	21	14	63	13	19	20	14	66	64	C
3	CANO	MARQUEZ	JANETH	6347689	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	12	18	17	10	57	8	13	20	10	51	9	17	17	10	53	56	C
4	MENDEZ	MELGAR	BRISICA	8197720	31	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	12	19	18	14	63	10	14	21	14	59	10	19	19	14	62	63	C
5	SUAREZ	CHUVE	DELICIA	6351189	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	12	18	17	10	57	8	13	20	10	51	10	9	17	10	46	54	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