

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Gutiérrez

Localidad/Comunidad: GUTIERREZ

Facilitador: PITHER BARRIOS ARANCIBIA

Fecha de Inicio: 12 de mar. de 2014

Fecha Final: 30 de set. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		SEGUNDO	FLORINDA	11361313	33	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
2	ALVAREZ	MONASTERIO	LIMBER	8915313	35	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	18	19	14	63	14	21	21	14	70	68	C
3	ARROYO	RIVERA	CELIDONIA	8915194	31	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	13	19	19	14	65	14	21	21	14	70	67	C
4	AVILA	MORON	CRISTINA	8903793	29	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	AVILLO	MORON	VIRGINIA	8903990	26	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	21	20	14	67	14	21	21	14	70	69	C
6	CATUARI	VACUA	JULIA	7783565	47	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	VILLAGOMES	GALVIS	TEREZA	8060009	36	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	VILLAGOMEZ	VILLAGOMEZ	SERGIO	8915233	18	M	NO	GUARANI	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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