FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: La Guardia
Localidad/Comunidad: CAMBAO

Facilitador: JULIO CESAR SEVERICHE GARCIA
Fecha de Inicio: 22 de may. de 2016
Fecha Final: 26 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	**10**	**10**	**10**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		FARELL	GERMAN	5383810	44	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	16	16	10	52	13	20	20	10	63	14	20	21	14	69	61	C
2	CARRASCO	CORONADO	BISMARCK	4596554	39	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	20	18	14	65	12	20	18	14	64	13	17	15	14	59	63	C
3	CARRASCO	CORONADO	DORY	3898910	50	F	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	16	10	51	13	19	17	10	59	13	18	20	14	65	58	C
4	CARRASCO	CORONADO	NORMA	7717545	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	13	20	18	10	61	13	18	17	10	58	58	C
5	COLLAZOS	BONILLA	GUIDO	2984676	56	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	14	20	19	10	63	14	18	17	10	59	13	17	18	10	58	60	C
6	GARCIA	BONILLA	LUIS	5343550	84	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	17	19	10	58	10	17	16	10	53	13	17	19	14	63	58	C
7	LARA	FIGUEROA	JUSTA	6349426	81	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	13	19	17	10	59	13	18	20	14	65	58	C
8	NOE	NUÑEZ	BARBARA	5629035	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	13	18	20	10	61	14	20	19	10	63	60	C
9	OLMOS	CUELLAR	CARMELA	12917429	56	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	13	18	20	10	61	14	20	19	10	63	60	C
10	SUMOYA	BASGOPE	CARMEN	2967343	54	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	17	14	62	13	18	20	10	61	12	20	18	10	60	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