

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Florida
Municipio: Pampa Grande
Localidad/Comunidad: VALLE HERMOSO

Facilitador: ROXANA GUERRA CUELLAR
Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2013
Fecha Final: 11 de oct. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	4	4	4	0
Total	7	7	7	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					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	ALBARRACIN	CALERO	ROBERTO	8185839	39	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	21	21	10	65	13	14	14	10	51	13	21	21	10	65	60	C
2	CLAURE	CAMACHO	ELISABET	3834635	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	8	10	10	38	10	13	13	10	46	11	19	19	10	59	48	C
3	CONDORI	CARMONA	FELIX	3986561	42	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	14	14	10	51	12	14	14	10	50	13	21	21	10	65	55	C
4	FLORES	ESCOBAR	ELEUTERIA	3953722	53	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	10	10	10	10	40	60	C
5	GALARZA	CHILO	FELICIA		26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	16	14	57	13	21	21	10	65	11	20	20	10	61	61	C
6	HONOR	MONTAÑO	ELOY	1962360	58	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	12	21	21	10	64	10	10	10	10	40	53	C
7	ROSALES	ACUÑA	JESUS	2839135	54	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	13	13	10	50	14	21	21	10	66	10	6	6	10	32	49	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