

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Mineros
Localidad/Comunidad: MINEROS

Facilitador: JOSE LUIS CESPEDES ANTELO
Fecha de Inicio: 22 de may. de 2018
Fecha Final: 22 de nov. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	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	ANTELO	FLORES	MARIA LUISA	3891691	49	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	69	C
2	BARRIOS	ARIAS	SILVIA	8229955	38	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	14	21	10	55	10	18	16	10	54	10	16	15	10	51	53	C
3	CESARI	ISAHORI	ROSA	7763495	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	70	C
4	PARABA	ROJAS	LOURDES	8103008	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	15	17	10	52	10	18	16	10	54	53	C
5	PARABAS	RIVERO	MARIA ELENA	8112356	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	16	18	10	52	10	15	17	10	52	8	18	16	10	52	52	C
6	RIVERO	ROJAS	SONIA	3949192	44	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	10	6	42	8	16	14	10	48	8	16	12	6	42	44	C
7	SALAZAR	ROMERO	EDITH	7763578	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	17	15	10	50	8	10	13	6	37	8	18	16	6	48	45	C
8	VILLARROEL	PEREZ	TERESA	3949271	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	8	52	8	15	16	10	49	8	10	16	10	44	48	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