

**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: GUEISA VARGAS MOLINA

Fecha de Inicio: 30 de jun. de 2018

Fecha Final: 30 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	ARROYO	SENSANO	MARGARITA	9721641	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	14	15	20	12	61	62	C
2	BARBA	SALVATIERRA	ANA DIANA	11314981	22	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	15	19	10	58	14	21	21	10	66	63	C
3	BARON	ZAMBRANA	QUINTIN	3846590	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	19	12	63	14	18	19	12	63	14	18	19	10	61	62	C
4	LIMON	VACA	NELDA	9775580	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	21	12	66	14	15	19	12	60	14	15	19	12	60	62	C
5	RODAS	MEDINA	VICTORIA	3250801	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	19	10	61	14	18	19	10	61	62	C
6	SALVATIERRA	ALBA	IRMA	14453181	63	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	18	19	10	61	14	20	21	12	67	64	C
7	SANCHEZ	ORDOÑEZ	MARGARITA	7120925	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	21	21	12	68	14	15	19	12	60	14	18	19	12	63	64	C
8	SANCHEZ	TORO	JOVITA	3824559	49	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	14	18	19	10	61	14	18	19	10	61	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