

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Javier

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD SAN PABLO

Facilitador: MARIA DOLORES PEREZ AGUILERA

Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2016

Fecha Final: 10 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	PAINÉ	CHAVEZ	VANESA		27	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	21	10	63	10	21	20	10	61	65	C
2	POÑE	MANANCA	ALBERTO		23	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	6	60	10	18	18	6	52	10	20	10	6	46	53	C
3	POÑE	MANANCA	ELSA	11360107	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	18	21	10	63	10	21	20	10	61	63	C
4	RIVERO	NUÑEZ	MARIA TERESA	9793719	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	10	21	20	14	65	68	C
5	RIVERO	NUÑEZ	SILVIA	7830290	23	F	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	10	64	14	18	21	10	63	10	21	20	10	61	63	C
6	RIVERO	RODRIGUEZ	JUAN PABLO	7742707	32	M	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	10	62	10	20	14	6	50	60	C
7	RODRIGUEZ	GUASACE	JUAN ARMANO	9790879	37	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	18	20	14	66	10	20	14	6	50	62	C
8	RODRIGUEZ	RIVERA	Zaida	13730530	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	10	21	20	10	61	67	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