

**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: C/MONTE CRISTO

Facilitador: ANA MARIA PESOA BARBERY

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2013

Fecha Final: 12 de nov. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	CHUVE	PATICU	NELSON		19	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	21	10	61	13	21	21	10	65	14	21	21	14	70	65	C
2	PASABARE	GUASACE	CARMELA	11363546	19	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	10	14	59	13	20	21	14	68	10	17	21	10	58	62	C
3	PESOA	TOMICHA	ABELIA		17	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	18	21	14	66	10	17	21	10	58	64	C
4	PESOA	TOMICHA	NELIDA	7830295	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	16	14	63	14	20	21	14	69	10	18	20	10	58	63	C
5	RIBERO	FLORES	MARIBEL	4665318	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	16	14	62	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	65	C
6	TASEO	ANTIARE	HEBERTO		22	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	20	16	14	64	13	20	21	10	64	66	C
7	TASEO	SURUBI	FRANCISCO	3874673	50	M				14	18	16	14	62	10	20	21	14	65	12	15	21	14	62	63	C
8	TOSUBE	TOSUBE	MANUELA	9730560	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	16	14	62	13	20	21	10	64	10	18	21	10	59	62	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