

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** SANTA CRUZ

**Provincia:** Warnes

**Municipio:** Warnes

**Localidad/Comunidad:** IBC - WARNES

**Facilitador:** SAMUEL CARO MORALES

**Fecha de Inicio:** 2 de dic. de 2017

**Fecha Final:** 2 de jun. de 2018

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGNO	ROBLES	AIDA	5898966	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	69	C
2	ESPINOZA	ESPINOZA	ACENCIO	3937809	41	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	20	14	62	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	18	17	14	63	C	
3	GOMEZ	SANTOS	JUAN FERNANDO	6227557	24	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	15	18	14	61	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	66	C
4	MOZA	EGUEZ	HIPOLITO	3886807	52	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	14	20	20	14	68	12	21	21	14	68	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	C	
5	MOZA	SUAREZ	HIPOLITO	13560158	25	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	14	21	14	63	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	20	21	12	67	C	
6	PORCEL	FLORES	BENITA	12456357	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	18	12	57	12	15	18	14	59	12	21	21	14	68	63	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