

**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: FATTY LELIA NAJAYA VACA
Fecha de Inicio: 7 de dic. de 2018
Fecha Final: 7 de jun. de 2019

Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Nota Final	Est ad o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final							
1	CESPEDES	RODRIGUEZ	PIEDADES	2826953	81	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	19	17	12	60	14	17	19	11	61	14	17	20	10	61	14	18	19	14	65	61	C
2	HEREDIA	ROMAN	JOSE MANUEL	5423202	76	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	12	19	20	10	61	14	17	19	10	60	14	18	19	10	61	14	19	17	14	64	60	C
3	QUISPE	CONDE	ANCELMA TEODORA	7749486	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	12	19	15	14	60	13	19	20	14	66	14	18	20	14	66	14	18	20	14	66	65	C
4	VILAGUT	VACA	MARIA CARINA	2976527	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	12	19	18	14	63	13	19	20	14	66	14	18	20	14	66	12	17	20	14	63	65	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