

**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: ADELAIDA ESPINOZA CRUZ
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 tí 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	MASIAS	AVILA	SUSANA	8152839	58	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	18	18	10	58	14	20	20	12	66	12	18	17	11	58	12	13	15	10	50	57	C
2	PRADO	AGUILAR	JOAQUIN	12821535	21	M				14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	19	14	67	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
3	SALVATIERRA	AYALA	FELICIA	9046541	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	14	14	11	50	12	15	15	11	53	11	15	15	12	53	11	16	16	11	54	12	17	17	11	57	53	C
4	VILLARROEL	SALVATIERRA	MARY LUZ	8890859	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	12	64	13	19	19	12	63	14	18	18	13	63	13	19	19	14	65	12	18	18	13	61	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