

**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: MARIA TERESA LOZANO GUASANIA
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	4	4	4	0
Masculino	0	0	0	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	CUETO	ROMERO	MARIA ELISA	12665390	18	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	17	10	52	10	14	14	10	48	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	12	15	14	56	52	C	
2	FLORES	VACA	FATIMA FRANCIA	8103496	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	14	16	18	14	62	11	16	18	14	59	11	16	15	10	52	13	16	18	14	61	60	C
3	SANCHEZ	ALVAREZ	LEANDRA	9752955	70	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	14	15	14	55	12	16	14	14	56	13	17	15	14	59	12	13	15	14	54	12	15	16	14	57	56	C
4	SOLIZ	BERNAL	MARIA BELEN	8169503	22	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	11	17	18	14	60	13	20	18	14	65	12	18	18	14	62	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