

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Velasco

Municipio: San Ignacio de Velasco

Localidad/Comunidad: CAMPAMENTO

Facilitador: JAQUELINE GIOVANA PINTO GARCIA

Fecha de Inicio: 11 de ene. de 2016

Fecha Final: 30 de jun. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	DIEZ	SUAREZ	FATIMA	14248883	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	21	21	10	63	14	20	16	10	60	14	21	21	10	66	14	20	16	10	60	62	C
2	GONZALES	IBAÑEZ	ROXANA	14137100	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	20	21	14	66	13	19	19	10	61	12	20	21	14	67	13	19	19	10	61	64	C
3	MASAI	CHUVE	TOMAZA	4614071	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	18	14	57	13	17	16	10	56	10	14	18	14	56	13	17	16	10	56	56	C
4	ORTIZ	MASAI	AMALIA	8120696	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	14	21	20	10	65	12	18	20	10	60	14	21	20	10	65	63	C
5	RAMOS	SALVATIERRA	IGNACIA	12568223	51	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	18	14	57	13	17	16	10	56	10	14	18	14	56	13	17	16	10	56	56	C
6	VACA	CHORE	ANA MARIA	9814191	50	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	11	21	14	57	12	19	18	10	59	14	11	21	14	60	12	19	18	10	59	59	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