

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Angel Sandoval

Municipio: San Matías

Localidad/Comunidad: SANTA FE

Facilitador: FILIBERTO CASTRO RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2016

Fecha Final: 8 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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		MONROY	RIAMIR	10015648	22	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	15	14	61	12	20	18	14	64	14	19	15	14	62	14	19	20	14	67	64	C
2		PARABA	EDUARDO	13031082	41	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	19	17	14	64	14	20	19	14	67	13	20	19	14	66	67	C
3	EGUEZ	RAMOS	JAIME	13063667	35	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	13	16	17	10	56	13	16	16	10	55	12	17	18	10	57	57	C
4	JUSTINIANO	APARICIO	DARLIN VIVIANA	13913760	24	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	19	14	64	12	18	15	14	59	14	18	18	14	64	13	16	20	14	63	63	C
5	ROJAS	YOSPI	CARMEN	3860775	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	14	14	59	12	20	18	14	64	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	64	C
6	SABORE	SOLIZ	ELBA	13031076	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	18	17	14	63	14	18	17	14	63	13	18	20	14	65	64	C
7	SABORE	SOLIZ	MAIRA	13446235	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	13	20	17	14	64	13	20	19	14	66	12	21	21	14	68	66	C
8	SURUBI	SUAREZ	HUMBERTO	9694423	60	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	13	16	15	10	54	13	16	16	10	55	12	15	20	10	57	55	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