

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: San Julián
Localidad/Comunidad: SAN JULIAN

Facilitador: IRENEO CANAVIRE VIZA
Fecha de Inicio: 28 de jun. de 2011
Fecha Final: 8 de dic. de 2011

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CACERES	CHOQUE	GENERO	99909004	95	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	15	20	10	56	11	15	14	12	52	11	15	21	10	57	11	15	13	12	51	54	C
2	CASTRO	RIVERA	SAIDA	99909003	95	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	12	12	54	12	18	13	12	55	12	18	21	10	61	12	18	16	10	56	57	C
3	CRUZ	RODRIGUEZ	AGUSTINA	99909005	95	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	16	12	55	12	15	13	12	52	12	15	21	10	58	12	15	12	12	51	54	C
4	RETAMOSO	LEON	WILSON	99909001	32	M	VACIO	IO	VACIO VACIO	10	15	18	10	53	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	10	15	21	10	56	55	C
5	SEGOVIA	BARRIOS	MARIELA	99909002	95	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	10	15	20	10	55	10	15	21	10	56	10	15	20	10	55	54	C
6	SENZANO	FLORES	ROSA LENY	99909006	95	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	19	19	13	64	13	19	20	13	65	13	19	21	10	63	13	19	20	13	65	64	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