FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Sara
Municipio: Portachuelo
Localidad/Comunidad: PORTACHUELO

Facilitador: PIEDADES VARGAS PORTALES
Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2013
Fecha Final: 19 de oct. de 2013

Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**5**	**5**	**5**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	CALSINAS	QUISPE	SANTIAGO	3732587	44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	21	19	10	60	12	15	12	10	49	10	12	20	10	52	12	15	21	10	58	55	C
2	PORTALES	GOMES	GUILLERMINA	6237156	73	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	20	17	14	60	12	14	17	14	57	12	10	7	14	43	12	10	18	14	54	54	C
3	SALVATIERRA	CABRAL	MARIA ROXANA	5370283	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	12	17	14	55	12	10	14	14	50	10	8	10	14	42	12	15	15	14	56	51	C
4	VARGAS	PORTALES	JOSE	2957700	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	10	15	14	53	11	13	19	14	57	9	12	6	14	41	11	13	15	14	53	51	C
5	VARGAS	PORTALES	TERESA	3948275	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	19	10	49	12	14	16	10	52	6	14	13	10	43	12	14	21	10	57	50	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