FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: La Guardia
Localidad/Comunidad: KM9 B 23 DE DICIEMBRE

Facilitador: LIDIA MENDOZA ROJAS
Fecha de Inicio: 17 de may. de 2017
Fecha Final: 25 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**10**	**10**	**10**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CARDENAS	ARANA	GENOVEVA	3244080	72	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	14	17	18	10	59	12	17	16	10	55	57	C
2	GONZALES	JUSTINIANO	MABEL	2815760	63	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	17	19	14	63	11	17	18	14	60	62	C
3	GONZALES	SOLARES	MARCELA	6341393	69	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	16	10	57	14	18	17	10	59	12	18	15	10	55	57	C
4	MEDINA	MENDEZ	AQUILINA	9730739	73	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	13	16	10	53	13	18	17	10	58	11	18	14	10	53	55	C
5	MURRI	Vda. DE ALPIRI	BELLA	1519228	83	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	13	16	18	10	57	11	16	16	10	53	55	C
6	PAZ	PAREDES	LORGIO	1590827	70	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	16	18	10	57	14	13	18	10	55	12	13	16	14	55	56	C
7	RAMOS	DE CORTES	ALBERTA	457091	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	21	10	62	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	64	C
8	SALCES	CARRASCO	ANGELITA	2839383	59	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	13	19	19	14	65	11	19	18	14	62	64	C
9	SANCHEZ	ARNEZ	LUISA	3284214	71	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	13	17	15	10	55	12	17	13	14	56	59	C
10	SESGUA	LOAIZA	GREGORIO	1577138	69	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	17	19	10	59	14	15	18	10	57	14	15	16	10	55	57	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