

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** SANTA CRUZ

**Provincia:** Warnes

**Municipio:** Warnes

**Localidad/Comunidad:** IBC- WARNES

**Facilitador:** WILSON DENIS FERRUFINO MENDOZA

**Fecha de Inicio:** 10 de jun. de 2019

**Fecha Final:** 10 de dic. de 2019

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	5	5	5	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					Nota Final	E s t a d o
	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	BAZAN	AGREDA	CIRILO	3894602	83	M	SI	CASTELLANC	OTRO	9	18	15	10	52	10	15	16	14	55	10	16	16	12	54	54	C
2	CRISTOVAL	CRUZ	ROSA	7752363	59	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	16	15	9	52	10	15	16	9	50	14	21	21	14	70	57	C
3	FERREIRA	CHOIPA	NEISA	9025116	28	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	14	13	12	51	11	15	15	12	53	12	17	18	11	58	54	C
4	GAVINO	CUELLAR	BERNARDO	15204061	45	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	TABODA	BECERRA	MANFREDO	2926556	63	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	69	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