

**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: INTEGRACION DEL NORTE

Facilitador: GABRIEL VARGAS ROMERO

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2019

Fecha Final: 12 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	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	ALBA	RAMOS	LIMBERT	5359712	42	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	18	16	13	59	13	18	17	13	61	13	15	14	13	55	58	C
2	ARRIARAN	VARGAS	ROSARIO	5883314	44	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	68	C
3	CRUZ	TITO	GRUNILDA	8236569	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	19	21	14	68	13	20	19	14	66	66	C
4	EGUEZ	ARIAS	ANGELICA	4163077	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	20	20	14	68	14	19	21	14	68	68	C
5	GUZMAN	CARDENAS	NILSER	8130862	37	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	16	15	13	56	12	15	16	13	56	12	17	16	13	58	57	C
6	GUZMAN	LOZA	LENY	6528833	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	16	12	57	11	17	17	12	57	13	18	15	12	58	57	C
7	JUSTINIANO	ORTIZ	WILSON	8098469	39	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	16	18	13	59	13	15	16	13	57	12	16	15	13	56	57	C
8	MARTINEZ	ENRRIQUEZ	JUANA	12382840	39	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	14	12	54	12	14	15	12	53	14	16	12	12	54	54	C
9	PEREIRA	CAMARGO	BERONICA	7845278	37	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	16	12	53	13	15	14	12	54	14	14	12	12	52	53	C
10	TORREZ	SALVATIERRA	LILIANA	9623943	33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	18	13	63	14	20	16	13	63	12	20	18	13	63	63	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