

FORMULARIO
DE NOTAS



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Angel Sandoval
Municipio: San Matías
Localidad/Comunidad: SANTA FE

Facilitador: TOMAS SOLIZ AYCA
Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2019
Fecha Final: 26 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	DOMINGUEZ	VARGAS	PEDRO LUIS	14901258	21	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	15	14	54	14	17	20	14	65	12	17	16	14	59	59	C
2	FLORES	COPA	CRISTIAN GREGORY	6257180	22	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	15	13	14	53	14	18	20	14	66	12	17	18	14	61	60	C
3	PAINA	MANCILLA	MIGUELINA		37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	14	14	54	14	21	20	14	69	12	17	19	14	62	62	C
4	ROJAS	GOMEZ	SHIRLEY	9034004	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	15	14	60	14	21	19	10	64	10	17	19	10	56	60	C
5	SILVA	VACA	TERESA	2802504	68	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	15	14	57	14	20	20	14	68	12	17	19	14	62	62	C
6	SURUBI	ZEBALLO	JESUS		38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	14	21	21	10	66	14	17	19	10	60	61	C
7	SURUBI	ZEBALLO	REINALDO	13729137	36	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	16	16	14	57	14	21	20	14	69	14	17	18	14	63	63	C
8	SURUBI	ZEBALLOS	HUMBERTO	14595319	33	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	14	21	21	10	66	14	17	19	10	60	61	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