

**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: Cotoca

Localidad/Comunidad: SAN PABLO

Facilitador: AURELIA CACERES GUZMAN

Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2019

Fecha Final: 11 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	MOLINA	VACA	HERNAN	1483405	82	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	20	20	14	66	12	20	20	14	66	67	C
2	ORTIZ	CESPEDES	AIDA	7771316	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	12	20	20	14	66	69	C
3	PACHURI	ORTIZ	ANGEL	14930566	16	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	ROJAS	GUASACE	ANTONIA	4667383	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
5	SALVATIERRA	MOLINA	MARIBEL	8061187	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
6	SUAREZ	CHAVEZ	ESTANISLAO	6268832	47	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	68	C
7	ZARCO	ROJAS	ALFREDO	14089844	33	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	14	21	21	14	70	68	C
8	ZUÑIGA	BANEGAS	MADELA	13540737	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	67	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