FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: PANDO
Provincia: Nicolas Suarez
Municipio: Bella Flor
Localidad/Comunidad: EL CARMEN

Facilitador: MARUJA MACHACA POMACAHUA
Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014
Fecha Final: 12 de feb. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	**8**	**8**	**8**	**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	AGUANARY	PATTIÑO	SILA	5715112	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
2	ANASTACIO	CESPEDES	CARMEN ROSA	4200100	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
3	BORJA	SERATO	ESTEFANIA	1751202	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
4	CORTEZ	CHIPUNAVI	DIANA	12660141	21	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
5	CORTEZ	CHIPUNAVI	MARIBEL	5703710	28	F				12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
6	CUELLAR	YOAMONA	OBIDIA	1751288	45	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
7	DA SILVA	CAMACONI	LUCIA VERONICA	5702911	24	F	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
8	GARCIA	CHAYABA	OLINDA	4182264	38	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	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