

**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: VILLA AMAZONICA

Facilitador: MIGUEL VARGAS CRUZ

Fecha de Inicio: 10 de feb. de 2015

Fecha Final: 12 de may. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	JUSTINIANO	CRUZ	NANCY	1767875	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
2	MACUAPA	CARTAGENA	TERCIA	1763571	66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
3	MEZA	FREITA	MARINA	1750307	52	F	SI			13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
4	OTERO	ESCALANTE	FRANCISCO	1743860	67	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
5	PILLCO	POMA	EXALTACION	2174727	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
6	VARGAS	TANTARA	SILVERIO	2498256	50	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
7	VASQUEZ	BALDIVIEZO	ERLINDA	7107481	53	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
8	VELASQUEZ	BARRIENTOS	PABLO	5337943	59	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	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