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: KARAMANU

Facilitador: TRINIDAD FRANCISCA MAMANI GOMEZ
Fecha de Inicio: 29 de may. de 2015
Fecha Final: 31 de ago. de 2015
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	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	ALVEZ	RIVERA	MAGDALENA	1751442	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
2	BAZAN	HERBAS	MANFRE		44	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
3	BISMARCK	AMASIFEN	LAURA	1762066	87	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
4	LIMA	BISMARCK	MARCOS	1762504	45	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
5	LIMA	BISMARCK	RAUL	1760660	62	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	C
6	OLIVEIRA	ROCA	SEVERINO	1753478	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
7	RIVERO	RIVERA	ROSA	5708475	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
8	RIVERO	TABO	SOFIA	1760209	65	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