

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ñuflo De Chavez
Municipio: Cuatro Canadas
Localidad/Comunidad: MONTE RICO

Facilitador: JUAN CARLOS ROCHA PORTILLO
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2012
Fecha Final: 29 de ene. de 2013

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 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	BONIFACIO	VALENCIO	FABIANA	3678455	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	10	45	9	15	15	10	49	11	15	15	10	51	48	C
2	CADIMA	MOLLO	FILI	5424094	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	13	10	46	12	18	17	10	57	11	16	16	10	53	52	C
3	FLORES	UGARTE	SEVERINA	6642217	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	10	17	15	10	52	12	19	18	10	59	56	C
4	GONZALES	ROCHA	REINA	6222708	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	15	10	49	9	15	15	10	49	12	17	16	10	55	51	C
5	IBARRA	MARTINEZ	LUCIO	7711897	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	17	10	53	11	16	13	10	50	11	18	15	10	54	52	C
6	MARTINEZ	BAUTISTA	ISABELO	3914726	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	15	10	49	12	17	16	10	55	11	19	18	10	58	54	C
7	MARTINEZ	CHOQUE	FILOMENO	4643384	41	M	SI	QUECHUA	CHOFER	9	14	17	10	50	10	18	15	10	53	12	18	18	10	58	54	C
8	VILLCA	TEJERINA	SILVESTRE	4652434	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	14	18	10	50	11	18	18	10	57	12	19	18	10	59	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