

**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: San Julián
Localidad/Comunidad: SAN SALVADOR - N° 38

Facilitador: ROBERTO TITO FORONDA SORIA
Fecha de Inicio: 15 de ago. de 2013
Fecha Final: 11 de dic. de 2013

Bloque: 1
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	1	1	2
Masculino	2	2	2	0
Total	5	3	3	2

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Nota Final	Est a do					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final							
1	BEJARANO	MALUES	MARCELO		30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	14	14	58	14	16	15	14	59	14	14	19	14	61	14	14	18	14	60	14	14	6	14	48	14	15	21	14	64	58	C
2	CORDOBA	GARRADO	ELISA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D					
3	LOPEZ	ORTIZ	GREGORIO		46	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	5	14	47	14	21	9	14	58	14	20	21	14	69	14	18	16	14	62	14	14	12	14	54	14	18	17	14	63	59	C
4	MARTINEZ	RENFIJO	FLORENCIA		48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D					
5	RIBERA	VARGAS	MARIELA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	16	14	56	14	14	19	14	61	14	14	20	14	62	14	14	21	14	63	14	14	12	14	54	14	14	18	14	60	59	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