

**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: BERLIN - JERUSALEN

Facilitador: MARIO JUAN CORTEZ APAZA

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

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	BALTAZAR		EVARISTO	8109902	35	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	16	16	6	50	8	13	15	6	42	7	10	15	6	38	43	C
2	CESPEDES	SEJAS	MARIA NELLY	8110085	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	10	11	16	10	47	9	10	16	6	41	45	C
3	GARCIA	BALTAZAR	PASTORA	8864533	27	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	10	13	13	10	46	9	11	15	10	45	48	C
4	MERCADO	PEREZ	APOLINAR	5494264	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	14	10	53	8	12	17	6	43	10	10	14	10	44	47	C
5	MORALES	ERÑO	GONZALO	8957009	39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	16	14	10	51	8	11	15	10	44	10	12	16	10	48	48	C
6	ONOFRE	PEREZ	BERTHA		17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	6	10	18	6	40	6	8	14	10	38	41	C
7	TORO	VEDIA	NARCISA	8998408	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	13	6	41	7	11	16	6	40	7	11	16	10	44	42	C
8	ZAMBRANA	BALTAZAR	LUCIA	8109877	38	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	14	10	52	9	14	11	6	40	9	12	17	6	44	45	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