

**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:** NUCLEO 65

**Facilitador:** ERWIN ARCE EQUISE  
**Fecha de Inicio:** 28 de ene. de 2013  
**Fecha Final:** 31 de jul. de 2013

**Bloque:** 1  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	2	2	1
<b>Masculino</b>	1	1	1	0
<b>Total</b>	4	3	3	1

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	QUISPE	YOLANDA			40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	5	14	46	10	15	7	10	42	10	15	15	10	50	11	17	5	10	43	13	15	18	10	56	11	18	12	10	51	48	C
2	LOPEZ	JULIANA	3953159		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	5	10	43	11	15	7	10	43	12	17	14	10	53	9	20	5	10	44	11	17	14	10	52	12	19	8	10	49	47	C
3	MAMANI	ORTEGA	FRANSISCA	8609140	27	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					
4	YUCRA	GALLEGOS	CRISPIN	86114113	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	3	14	47	12	18	3	14	47	11	16	12	10	49	14	18	10	10	52	13	16	7	10	46	12	17	8	14	51	49	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