

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: La Guardia
Localidad/Comunidad: LOS PINOS

Facilitador: ARLENY MAMANI VIVANCOS
Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2015
Fecha Final: 14 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

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					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	CASTILLO	PARADA	ESTHER	8154348	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	11	18	18	14	61	14	20	20	14	68	64	C
2	DOMINGO	HERREA	SANTO	9012568	33	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	17	20	10	61	12	17	18	10	57	14	18	17	10	59	59	C
3	EID	GUZMAN	JORGE GERARDO	1479581	75	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	16	18	14	61	12	20	20	14	66	11	20	18	14	63	63	C
4	FLORES	CAMPO	DONATILA	5331955	87	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	11	18	19	14	62	14	17	20	14	65	63	C
5	HURTADO	VARGAS	JEREMIAS	6243100	27	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	14	16	20	10	60	13	20	18	10	61	13	20	20	10	63	61	C
6	LOPEZ	TORRICO	JUAN PABLO	6317775	31	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	13	18	18	14	63	11	17	18	14	60	12	17	18	14	61	61	C
7	MANCILLA	CESPEDES	RODOLFO	9730774	67	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	18	14	64	12	17	20	14	63	12	18	18	14	62	63	C
8	SUAREZ	CORTEZ	VICTOR	1964654	62	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	13	20	17	10	60	14	18	18	10	60	13	16	17	10	56	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