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:

Facilitador: ELIZA TERRAZAS VARGAS
Fecha de Inicio: 17 de ene. de 2014
Fecha Final: 11 de jul. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

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

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	BELTRAN	CALICHO	MARTHA	5294047	35	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	19	21	10	63	11	21	21	10	63	14	18	21	10	63	63	C
2	CABRERA	CESPEDES	ROXANA	2982034	49	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	14	16	18	10	58	14	18	18	10	60	58	C
3	COCA	NUÑEZ	JASINTA	780899	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	18	16	14	62	14	18	18	14	64	63	C
4	GARCIA	MAMANI	ELVA	6318103	36	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	14	21	20	14	69	13	20	21	14	68	13	19	20	14	66	68	C
5	QUESO	QUISPE	JUANA	4240881	42	F	NO	AIMARA	COMERCIANTE	14	21	18	14	67	14	20	20	14	68	10	19	18	14	61	65	C
6	QUIÑAJO	SIRPA	LOURDESFIDELA	4983264	34	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	10	21	20	10	61	14	20	18	10	62	60	C
7	TERCEROS	MARTINEZ	HORTENCIA	11336150	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	12	19	18	14	63	14	18	18	14	64	64	C
8	VIDAL	NOGALES	IGNACIA	5852761	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	13	20	21	14	68	13	21	20	14	68	67	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