

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Florida
Municipio: Pampa Grande
Localidad/Comunidad: SIVINGALITO

Facilitador: KATIA ROSIO PEDRAZAS VALLEJOS
Fecha de Inicio: 28 de ene. de 2013
Fecha Final: 31 de jul. de 2013

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	ACARAPI	CONDORI	SERGIO		13	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	12	15	10	51	14	17	12	10	53	14	12	16	10	52	52	C
2	ACUÑA	GALARZA	KATALINA		38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	12	17	13	10	52	12	12	20	10	54	53	C
3	CHIALLA	GALLEG	IPOLO	5070223	37	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	10	12	15	10	47	14	17	12	10	53	14	12	16	10	52	51	C
4	COLQUE	MAMANI	PASCUAL	5047774	37	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	17	14	10	51	14	17	20	10	61	14	17	20	10	61	58	C
5	COSSIO	ESQUIBEL	CLAUDIO	3947392	52	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	12	19	10	55	12	12	14	10	48	12	12	20	10	54	52	C
6	MENACHO	AVILLO	JUAN	6701895	44	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	13	18	10	55	12	17	13	10	52	12	12	13	10	47	51	C
7	MENACHO	AVILLO	LUIS	4146850	36	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	13	19	10	52	14	12	15	10	51	14	12	19	10	55	53	C
8	RAMOS	JANCO	MARGARITA		36	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	13	19	10	56	12	12	14	10	48	12	14	21	10	57	54	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