

**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:** 1 DE MAYO

**Facilitador:** VALERIO DURAN MATORANO  
**Fecha de Inicio:** 23 de set. de 2013  
**Fecha Final:** 20 de mar. de 2014

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

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	5	5	5	0
<b>Total</b>	7	7	7	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	SANTOS	VICENTE	7487873	32	M	NO	GUARANI	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	13	21	21	14	69	69	C	
2	CONDORI	PACO	TEODORO	12823708	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	10	14	14	10	48	14	21	21	10	66	55	C
3	FLORES	SAGRASO	MARIO	5556901	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	21	21	10	64	13	20	20	14	67	13	21	21	10	65	65	C
4	MEDINA	ENRRIGUEZ	EULOGIA	7492592	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	69	C
5	PACO	YARHI	UBALINDA	12824026	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	21	10	62	13	19	19	14	65	11	21	21	10	63	63	C
6	PUCHO	JAVIER	FELIX	8976415	31	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	21	10	62	11	18	18	10	57	13	21	21	14	69	63	C
7	QUIQUIJANA	MEDRANO	ANDREZ	5671493	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	20	14	64	12	17	17	14	60	13	21	21	14	69	64	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