FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: PANDO
Provincia: Nicolas Suarez
Municipio: Bella Flor
Localidad/Comunidad: SANTA ELENA

Facilitador: CLAUDIA GERONIMO HUARACHI
Fecha de Inicio: 15 de oct. de 2013
Fecha Final: 3 de jul. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

Nº	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	BISMARCK	RUIZ	CLARA	1766113	42	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
2	CEJAS	PEÑA	VICENTE	4202495	31	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	20	16	10	59	13	20	17	10	60	12	19	13	10	54	58	C
3	CHAO	RIBERO	YOLANDA	4201831	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	19	18	10	58	12	18	17	10	57	11	17	14	10	52	56	C
4	JURADO	CHACON	ADRIANA	2700944	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	56	C
5	PASTEN	CHAMBI	NESTOR	2217058	57	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	17	10	59	12	19	13	10	54	12	18	14	10	54	56	C
6	ROJAS	LOBO	ALINA	1765985	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	16	10	59	11	18	17	10	56	12	19	13	10	54	56	C
7	ROJAS	LOBO	WALTER	1764111	49	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	11	18	17	10	56	12	19	17	10	58	11	17	14	10	52	55	C
8	TANCARA	TANCARA	SAIDA	2384973	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	20	17	10	60	13	20	17	10	60	12	19	14	10	55	58	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