

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: San Pedro (Conquista)

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

Facilitador: GERARDO DURÍ FARFAN

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2012

Fecha Final: 25 de set. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	MAIJA	FERNANDEZ	MARCELO		30	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	19	20	10	59	12	20	20	14	66	10	10	20	14	54	10	13	15	14	52	14	20	13	10	57	14	18	16	14	62	58	C
2	MORI	INUMA	ROXANA		30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	14	20	20	14	68	12	14	20	14	60	10	18	14	10	52	6	12	16	14	48	6	14	12	10	42	54	C
3	RIVERO	CANAMARI	REYNALDO		46	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	20	20	10	62	14	20	21	14	69	14	14	20	14	62	10	16	15	10	51	10	15	10	10	45	10	14	16	10	50	57	C
4	SANJINEZ	MENDEZ	VERONICA		34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	19	20	10	63	14	16	14	6	46	14	18	14	10	56	8	14	16	6	44	8	16	12	10	46	6	14	16	10	46	50	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