

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** PANDO

**Provincia:** Nicolas Suarez

**Municipio:** Cobjija

**Localidad/Comunidad:** IRO DE MAYO

**Facilitador:** MARLENE LURICI YUMACALE

**Fecha de Inicio:** 24 de mar. de 2014

**Fecha Final:** 22 de set. de 2014

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	6	6	6	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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					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	AGUIRRE	CHAVEZ	VERONICA	10815734	21	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	13	13	14	10	50	13	12	14	10	49	49	C
2	CHAO	CALLAU	MILLY	4200190	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	12	12	10	47	13	12	12	10	47	12	12	12	10	46	47	C
3	CHIPANA	TARAONA	CARMEN	10801817	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	13	13	14	10	50	13	12	14	10	49	49	C
4	FONG	PAREJA	LIZ DIANA	12352481	18	F				12	12	14	10	48	13	12	12	10	47	13	12	12	10	47	47	C
5	RETOR	AMACIFUEN	NOEMI SARAH	1766024	33	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	14	10	48	13	12	12	10	47	13	12	12	10	47	47	C
6	VILLAR	ISITA	ROSA	1765460	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	12	10	46	12	13	13	10	48	13	12	12	10	47	47	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