

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ñuflo De Chavez

Municipio: San Julián

Localidad/Comunidad: MONTE VERDE

Facilitador: MARCELINO CHOQUE TICLLA

Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2013

Fecha Final: 20 de dic. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	0	0	0	0
Total	7	7	7	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					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	BARRIGA	ORTIZ	BALERIANA	12383250	49	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	13	13	20	10	56	13	16	18	14	61	58	C
2	CASTRO	RIVERA	SAIDA		30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	15	10	53	12	16	16	10	54	10	14	16	10	50	52	C
3	CRUZ	VARGAS	MARIBEL	8948095	40	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	21	14	67	13	18	20	14	65	67	C
4	LOPEZ	COCA	BERNARDINA	3849666	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	14	14	57	12	15	18	14	59	13	18	17	10	58	58	C
5	MORENO	GERVACIO	ANGELICA	8092686	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	12	13	19	10	54	13	18	21	10	62	58	C
6	SENZANO	FLORES	ROSALENI	9711684	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	17	14	14	58	13	15	18	14	60	12	16	16	14	58	59	C
7	VEIZAGA	BARRIOS	ELSA	12538331	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	12	15	16	10	53	10	14	14	10	48	52	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