

**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 Ramón  
**Localidad/Comunidad:** SAN RAMON

**Facilitador:** MARLENE NATTES TERRAZAS  
**Fecha de Inicio:** 1 de set. de 2011  
**Fecha Final:** 15 de dic. de 2011

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALVAREZ	JARES	INES	7619993	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	11	16	17	10	54	10	17	18	10	55	12	17	20	10	59	57	C
2	CLAROS	AMACAIN	CLARIZA		55	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	11	19	12	10	52	11	20	17	10	58	11	18	16	10	55	55	C
3	CUELLAR	SANTOS	YOLANDA		45	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	19	13	10	55	11	19	15	10	55	10	18	20	10	58	12	18	19	10	59	57	C
4	HUANCA	PORCO	ANDREA	74953387	67	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	11	10	51	12	18	17	10	57	10	18	18	10	56	11	17	16	10	54	55	C
5	OLIVA	CERRUDO	INES		55	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	15	12	10	48	12	18	12	10	52	11	17	18	10	56	12	17	16	10	55	53	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