

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Federico Roman

Municipio: Nuevo Manoa (Nueva Esperanza)

Localidad/Comunidad: NUEVA ESPERANZA

Facilitador: SELIN HEREDIA ALVAREZ

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014

Fecha Final: 28 de nov. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	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	GARCIA	TOLEDO	ROSA	7582316	32	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	17	21	14	64	9	13	19	14	55	59	C
2	LOPEZ	MACHADO	LORENA	13071731	31	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	13	19	21	14	67	10	17	20	14	61	62	C
3	MALE	MONTERO	RICARDO		33	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	10	15	6	41	10	13	16	6	45	8	12	17	6	43	43	C
4	ORTIZ	CAMAMA	ARMANDO	1928791	46	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	12	17	10	48	12	12	13	10	47	8	12	17	10	47	47	C
5	PARADA	APURI	MARIA ISABEL	7614634	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	19	6	47	10	15	17	6	48	10	15	18	6	49	48	C
6	PINTO	CORTEZ	ALEJANDRO	4177706	60	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	10	18	6	43	10	12	14	6	42	7	12	18	6	43	43	C
7	SAUCEDO	TARAUNE	VÍCTOR HUGO		32	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	10	19	6	44	10	12	15	6	43	9	13	16	6	44	44	C
8	YUJRA	SALAZAR	ANGEL	5628469	36	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	18	18	6	54	12	18	21	6	57	9	16	18	6	49	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