

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Bolpebra (Mukden)

Localidad/Comunidad: BIOCEANICA

Facilitador: JUAN WIRMER PONCE MAYGUA

Fecha de Inicio: 25 de feb. de 2013

Fecha Final: 7 de jun. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	BAUTISTA	MIRANDA	SIMONI	4217113	20	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	21	20	10	64	13	21	20	10	64	13	21	21	10	65	64	C
2	FEITOZA	DA SILVA	SEBASTIANA		38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	12	18	20	10	60	13	21	21	10	65	62	C
3	FLORES	APAZA	SANDR A	9140115	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	21	10	64	13	21	21	10	65	13	21	21	10	65	65	C
4	NUÑEZ	LORA	PABLO	1761145	43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	21	21	10	65	12	21	21	10	64	12	21	21	10	64	64	C
5	ONORATO	DE OLIVEIRA	ERASMO CARLOS		43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	21	21	10	65	12	18	20	10	60	13	20	20	10	63	63	C
6	SCHRAKMANN	LIMA	JOSE ANTONIO	4207253	30	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	13	21	21	10	65	12	20	20	10	62	63	C
7	SUAREZ	RIBERO	LUCILANY	5705885	25	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	21	10	65	12	18	21	10	61	12	21	21	10	64	63	C
8	TAPIA	MAMIO	MARY MARITZA	4218359	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	21	10	65	13	20	21	10	64	13	20	21	10	64	64	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