

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Filadelfia

Localidad/Comunidad: LUZ DE AMERICA

Facilitador: GIOVANA HEIDY GUTIERREZ RAMIREZ

Fecha de Inicio: 4 de nov. de 2014

Fecha Final: 28 de mar. de 2015

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	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	AMASIFUEN	SENEPO	CASTEDA	1748903	66	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	17	14	63	13	19	13	14	59	10	18	10	14	52	58	C
2	GUZMAN	BILLAR	SARA	4200193	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	10	14	54	12	15	8	14	49	8	17	8	6	39	47	C
3	HUANCA	PALLE	BASILIA	4210254	42	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	13	20	10	14	57	13	18	15	14	60	10	16	11	6	43	53	C
4	IDAGUA	ALVAREZ	JUAN	1768940	70	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	10	14	54	11	14	8	14	47	8	13	9	6	36	46	C
5	MAMANI	YAPU	KEVIN RUDDY	5706482	24	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	17	11	13	53	11	13	9	14	47	8	14	8	6	36	45	C
6	MOYE	YUBANERA	MARINA	4205054	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	7	10	45	10	13	7	10	40	7	15	8	6	36	40	C
7	PEREIRA	CAMACONI	GUILLERMO	4206693	39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	13	14	57	12	14	10	14	50	9	14	7	6	36	48	C
8	YARARI	PAREDES	GLADIS	5708267	31	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	11	14	55	13	14	10	14	51	8	16	7	6	37	48	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