

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: SANTA ROSITA

Facilitador: MARIA ANGELICA YBARRA AYMA

Fecha de Inicio: 29 de set. de 2014

Fecha Final: 17 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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		CANIZARES	ANDREA	6399584	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	18	17	10	59	14	20	20	14	68	64	C
2	BONIFACIO de	ARCANI	MARIA	2286357	60	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	14	20	14	14	62	12	15	19	10	56	14	20	20	14	68	62	C
3	CHOQUE	AGUILAR	ROLANDO	9162217	19	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	18	10	58	14	19	17	10	60	14	20	20	14	68	62	C
4	COPA Vda.de	ESPEJO	ELENA	2414785	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	14	19	18	10	61	12	17	17	10	56	57	C
5	LIMACHI	CRUZ	LIDIA	8950937	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	10	62	12	18	18	10	58	14	20	20	14	68	63	C
6	MACHACA	BALCAZAR	EDWIN		23	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	18	19	14	61	12	18	10	10	50	14	18	18	10	60	57	C
7	MONTAÑO	MALDONADO	FELIPA	886158	62	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	14	18	19	10	61	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	66	C
8	REYES	BAUTISTA	CATALINA MERINA	3681091	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	14	17	18	10	59	14	19	19	10	62	59	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