

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Obispo Santisteban

Municipio: Montero

Localidad/Comunidad: COMUNIDAD TIERRAS
NUEVAS

Facilitador: BERTHA FRANCO ROJAS

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2013

Fecha Final: 6 de nov. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

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					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		QUISPE	SANDRA VALERIA	11404198	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	14	21	14	63	14	20	21	14	69	68	C
2	AREQUIPA	HILARION	MARISOL	5011622	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	14	20	16	14	64	14	14	21	14	63	12	18	19	14	63	64	C
3	CAMACHO	FLORES	FEDERICO HUMBERTO	6629832	35	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	14	21	14	63	14	20	21	14	69	68	C
4	MAMANCAYO	CACERES	BENITA	8243195	19	F	NO	CASTELLAN	OTRO	12	20	17	10	59	12	20	15	10	57	14	14	21	14	63	14	20	21	10	65	61	C
5	MANUEL	GONZALES	JESUS	9654767	27	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	20	17	10	59	14	20	21	10	65	12	20	21	14	67	12	18	21	10	61	63	C
6	MANUEL	GONZALES	SABINO	4550864	43	M	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	20	21	10	63	12	20	16	10	58	14	14	21	14	63	14	18	21	10	63	62	C
7	SOTO	MENDOZA	SONIA PAULINA	12821185	18	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	20	21	10	65	14	12	21	14	61	12	18	21	14	65	64	C
8	VARGAS	DE CORREA	JULIA	997974	63	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	20	21	14	67	14	14	21	10	59	14	20	21	14	69	66	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