

**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: YOVANY CORREA VARGAS

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2015

Fecha Final: 25 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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		CRUZ	SANTOS	8954033	31	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	12	21	14	59	12	12	21	14	59	12	12	21	14	59	59	C
2	AIMA	AUCACHI	SILVIA	8225172	28	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	21	10	55	12	12	21	10	55	12	12	21	14	59	56	C
3	BEJARANO	MEDINA	MATILDE	7468424	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	12	12	21	10	55	12	12	21	10	55	56	C
4	DIAZ	YUCRA	ANASTACIA	9823129	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	21	14	59	12	12	21	14	59	12	12	21	14	59	59	C
5	HUARACHI	ESPINO	JUAN	1851688	56	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	12	12	21	14	59	12	12	21	10	55	12	12	21	10	55	56	C
6	MAMANCAYO	CACERES	DEMETRIO	8243197	19	M	NO	CASTELLAN	OTRO	12	12	21	14	59	12	12	21	14	59	12	12	21	14	59	59	C
7	MAMANCAYO	VALENCIA	DIONICIO	9751084	53	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	8	21	14	57	14	18	20	14	66	14	17	20	14	65	63	C
8	MANUEL	GONZALES	SONIA	6394162	32	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	12	21	10	55	12	12	21	10	55	12	12	21	14	59	56	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