

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Sara

Municipio: Santa Rosa del Sara

Localidad/Comunidad: LAS PAVAS

Facilitador: FLOR PAMELA MORALES FUERTES

Fecha de Inicio: 10 de nov. de 2014

Fecha Final: 13 de may. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	4	4	4	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARAUZ	ALEJANDRO	ISIDRO	3876668	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	19	18	14	62	14	20	20	14	68	13	20	10	14	57	14	16	18	14	62	62	C
2	CHAMBI	LEON	MARGARITA	13030965	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	15	14	59	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	13	20	17	14	64	65	C
3	CHAVEZ	RIOJAS	SABINA	5360616	49	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	17	14	14	58	14	20	21	14	69	13	16	21	14	64	14	20	21	14	69	65	C
4	CRESPO	RAMIREZ	ABRAHAN	6219397	39	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	17	12	14	56	13	20	21	14	68	14	19	20	14	67	14	19	19	14	66	64	C
5	HERRERA	ARAMAYO	JOSEFA		39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	15	14	63	14	20	21	14	69	14	19	19	14	66	67	C
6	HERRERA	HUANCA	JUAN	9636117	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	13	20	21	14	68	14	20	19	14	67	12	20	18	14	64	65	C
7	LUPATI	OROPEZA	TOMASA	6275828	39	F	SI	QUECHUA	COMERCIANT	14	19	19	14	66	14	20	21	14	69	13	18	20	14	65	11	17	18	10	56	64	C
8	MORALES	SALAZAR	LEONOR	8197438	34	F	SI	QUECHUA	COMERCIANT	11	17	18	10	56	12	20	19	14	65	13	20	21	14	68	12	21	21	14	68	64	C
9	ROJAS	OVANDO	PAULO	12871234	50	M	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	13	18	20	14	65	12	20	19	14	65	13	20	20	14	67	65	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