

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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

**Departamento:** PANDO

**Provincia:** Madre De Dios

**Municipio:** San Lorenzo

**Localidad/Comunidad:** FORTALEZA LA NUEVA

**Facilitador:** SANDRA MAMANI GUARACHI

**Fecha de Inicio:** 7 de ene. de 2012

**Fecha Final:** 11 de abr. de 2012

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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					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	AMATURI	HINOJOSA	JUAN CARLOS	12347798	37	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	9	14	13	6	42	8	12	16	6	42	10	12	14	6	42	10	15	10	6	41	42	C
2	AZURDUY	CARRILLO	DANIELA		16	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	11	11	14	44	7	9	15	14	45	10	14	15	14	53	12	13	12	14	51	48	C
3	HURTADO	QUETTEGUARI	ELIAS		56	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	10	14	49	8	11	8	14	41	9	15	15	14	53	10	15	15	10	50	48	C
4	MARUPA	DARA	CRUSY		56	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	8	8	14	39	9	8	8	14	39	10	12	15	14	51	13	12	9	14	48	44	C
5	TIRINA	TUNO	FLORIZA	12347800	34	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	15	14	58	9	11	19	14	53	10	18	15	14	57	12	18	18	10	58	57	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