FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: PANDO
Provincia: Manuripi
Municipio: San Pedro (Conquista)
Localidad/Comunidad: FORTALEZA

Facilitador: PABLO DURI FARFAN
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2012
Fecha Final: 27 de set. de 2012

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	3	3	3	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**4**	**4**	**4**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueb Final	Asistencia	Nota Final		
1	CHAO	TIRINA	HERLAN	10781042	33	M	SI	CASTELLANO	OTRO	12	14	18	6	50	14	18	21	14	67	10	14	18	10	52	14	10	18	10	52	14	10	21	10	55	10	12	18	10	50	54	C
2	CHAO	TIRINA	NANCY	7615345	49	F	SI	MACHINERI	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	14	21	10	59	14	14	21	14	63	14	14	21	10	59	10	14	18	10	52	14	10	18	10	52	59	C
3	CHAO	TIRINA	YENNY	12382346	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	16	10	10	50	12	16	18	10	56	10	14	18	10	52	12	14	16	10	52	14	10	14	10	48	10	16	16	10	52	52	C
4	DURAN	MENDEZ	JUDITH		35	F	SI	MACHINERI	AMA DE CASA	10	14	14	10	48	8	16	18	14	56	12	10	18	10	50	12	8	16	10	46	10	18	16	14	58	14	18	16	10	58	53	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