

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Gutiérrez

Localidad/Comunidad: GUTIERREZ

Facilitador: GLADYS FILOMENA MAMANI CACHACA

Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2011

Fecha Final: 30 de oct. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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. 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	ARROYO	CAMACHANO	FERMINA		26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	10	18	18	14	60	14	14	17	10	55	10	14	9	14	47	56	C
2	FAREL	CUELLAR	HILDA		46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	14	54	12	19	18	14	63	10	10	13	6	39	9	10	13	10	42	50	C
3	GALVES	QUEZADA	YOLANDA	2995202	60	F	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	16	21	10	59	12	19	18	14	63	9	10	14	6	39	10	10	14	10	44	51	C
4	MONTALVAN	FLORES	CARLOS		59	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	19	21	14	65	11	18	18	14	61	14	14	13	10	51	11	18	21	10	60	59	C
5	RIVERO	CARRILLO	JUSTA	1966417	53	F	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	17	17	10	55	13	20	18	14	65	6	10	11	10	37	9	21	14	6	50	52	C
6	TARIUMA	FAREL	HERNAN	1966470	50	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	17	17	14	59	12	19	18	14	63	9	14	11	6	40	9	9	15	10	43	51	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