

**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: El Sena

Localidad/Comunidad: FORTALEZA LA NUEVA

Facilitador: NOE LURICI CUNAVI

Fecha de Inicio: 9 de ago. de 2015

Fecha Final: 9 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	4	4	1
Masculino	3	3	3	0
Total	8	7	7	1

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					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	AGUIRRE	VILLANUEVA	FREDDY	1716320	62	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	11	16	17	10	54	12	14	17	10	53	53	C
2	ARAONA	AGUIRRE	CONSUELO	1925426	53	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	12	14	10	46	10	11	14	10	45	46	C
3	CARRILLO	PAREJA	INGRID	10826758	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	11	12	6	38	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	43	C
4	HURTADO	QUETEGUARI	ELIAS	13159056	39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	10	13	14	6	43	10	12	14	6	42	11	16	13	6	46	44	C
5	MARUPA	DARA	KARIN DAINER	10816309	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	NAVI	NAY	PETER	7625408	35	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	11	14	16	10	51	12	13	14	6	45	12	15	17	10	54	50	C
7	PAREJA	CARTAGENA	ROSICELA	13159058	35	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	13	14	10	46	9	12	13	10	44	8	12	14	10	44	45	C
8	PAREJA	TIRINA	SILVIA	5703219	29	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	11	12	10	41	9	12	13	10	44	10	12	14	10	46	44	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