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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	38	F	SI	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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	CASTELLANO	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