

**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:** Puerto Gonzales Moreno

**Localidad/Comunidad:** LAS PIEDRAS

**Facilitador:** BLANCA YUBANERA ALPIRE

**Fecha de Inicio:** 13 de jul. de 2015

**Fecha Final:** 13 de oct. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	4	4	4	0

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					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	CARTAGENA	VARGAS	MARITZA	5702115	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	10	14	10	47	11	12	16	10	49	14	13	16	10	53	50	C
2	INO	MEDINA	LILIANA	5717389	27	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	11	16	10	49	13	14	18	10	55	12	15	14	10	51	52	C
3	PAREDES	BUCHAPI	YINA	7614196	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	12	10	20	10	52	13	11	18	10	52	50	C
4	SAUCEDO	EAMARA	LUZ KARINA		17	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	12	10	45	12	10	20	10	52	13	11	18	10	52	50	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