

**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:** 5 de nov. de 2014

**Fecha Final:** 5 de feb. de 2015

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

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)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CARTAGENA	VARGAS	MARITZA	5702115	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	21	14	65	11	20	18	10	59	10	18	20	14	62	14	15	17	6	52	60	C
2	INO	MEDINA	LILIANA	5717389	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	17	10	55	8	10	19	14	51	8	15	15	10	48	10	10	12	10	42	49	C
3	PAREDES	BUCHAPI	YINA	7614196	35	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	20	20	14	65	14	20	18	14	66	14	18	21	10	63	10	18	18	14	60	64	C
4	SAUCEDO	EAMARA	LUZ KARINA		16	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	11	15	6	38	6	10	16	10	42	11	6	16	6	39	6	15	15	10	46	41	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