

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: PANDO

Provincia: Abuná

Municipio: Santa Rosa del Abuná

Localidad/Comunidad: NACEBE

Facilitador: TRINIDAD RUTH TUSCO QUISPE

Fecha de Inicio: 7 de ago. de 2015

Fecha Final: 7 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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	AMUTARI	HUARI	ERNESTO	5588852	47	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	14	10	56	14	16	12	10	52	14	18	14	10	56	55	C
2	ANDIA	ZEBALLOS	GUILLERMINA	9347893	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	14	14	10	10	48	12	13	12	10	47	48	C
3	ESPINOZA	RODRIGUEZ	NORMA	5707231	23	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	12	19	17	10	58	11	17	17	10	55	56	C
4	GARCIA	SANTA CRUZ	NORMA	9267259	41	F				14	20	14	10	58	14	16	12	10	52	14	18	14	10	56	55	C
5	RODRIGUEZ	RIMBA	ELVIO	1751831	44	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	14	10	56	14	16	12	10	52	12	18	14	10	54	54	C
6	SUAREZ	ALCIRA	RIVERO	6258191	39	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	15	18	10	55	11	15	15	10	51	53	C
7	SUAREZ	GUTIERREZ	MARLENE	3944463	68	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	14	14	14	10	52	12	14	14	10	50	48	C
8	VILLAROEL	YANAMO	AURORA	5707225	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	67	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