

**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:** PUERTO MORALES

**Facilitador:** MARIO GASPAR COLQUE

**Fecha de Inicio:** 3 de feb. de 2015

**Fecha Final:** 8 de may. de 2015

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	6	6	6	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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	MAMANI	PORTILLO	AURELIO	9366683	34	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	14	10	56	14	16	12	10	52	14	18	14	10	56	55	C
2	MARTINEZ	MAMANI	PEDRO	5689652	35	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	12	15	18	10	55	11	15	15	10	51	53	C
3	MOLLE	JAILLITA	BALTAZAR	2918767	52	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	67	C
4	POZO	DE RODRIGUEZ	EUGENIA	9364778	51	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	17	17	10	55	12	19	17	10	58	11	17	17	10	55	56	C
5	RODRIGUEZ	FUENTES	SEBERINO	9364777	44	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	10	12	10	42	14	14	14	10	52	12	14	14	10	50	48	C
6	RODRIGUEZ	POZO	CELIA	9364783	19	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	14	14	10	10	48	12	13	12	10	47	48	C
7	RODRIGUEZ	POZO	JUAN	12788470	21	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	14	16	12	10	52	12	18	14	10	54	54	C
8	ROJAS	RAMIREZ	RAIMUNDO		47	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	14	10	58	14	16	12	10	52	14	18	14	10	56	55	C
9	VENTURA	FLORES	JUANA	9375412	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	14	14	14	10	52	12	14	14	10	50	48	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