FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: Buena Vista
Localidad/Comunidad: CARMEN SURUTU

Facilitador: VICTOR QUIÑONEZ MENDIETA
Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2015
Fecha Final: 7 de ene. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	**8**	**8**	**8**	**0**

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	DIAZ	VEDIA	VICTORIA	8097379	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	14	20	15	14	63	14	20	18	14	66	64	C
2	FLORES	VALENCIA	LEONARDA	3948714	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	17	20	10	61	14	18	20	14	66	64	C
3	JULIAN	CUELLAR	MARTHA	4672873	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	18	16	14	62	14	20	20	10	64	63	C
4	MARQUINA	GARNICA	LUCIO	4645139	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	14	66	14	18	20	14	66	14	16	18	10	58	63	C
5	RELUZ	DE HINOJOSA	GUADALUPE	8106586	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	20	18	14	66	14	18	20	10	62	64	C
6	SULLANI	ESTRADA	ISIDORA	3190841	50	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	63	C
7	VIRICOCHEA	CESPEDES	JUAN VITALIO	12568256	61	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	20	10	64	14	18	20	14	66	14	15	18	10	57	62	C
8	ZENTENO	RAMIREZ	JUANA	8120332	31	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	18	10	60	14	20	20	10	64	63	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