

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Juan

Localidad/Comunidad: SAN JUAN

Facilitador: ALFREDO MARCELINO LEON FLORES

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2010

Fecha Final: 30 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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					Ciencias Naturales					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	ABAPINTA	MORENO	RICHARD	12447364	44	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	18	11	6	47	10	14	13	6	43	12	16	15	6	49	13	20	21	6	60	50	C
2	CUELLAR	CESPEDES	MARCIA	4644363	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	13	14	60	14	20	9	14	57	10	18	17	14	59	14	21	21	14	70	62	C
3	FLORES	CESAR	MARIA FATIMA	8894495	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	12	14	61	10	20	14	14	58	10	18	20	14	62	13	20	19	14	66	62	C
4	MERINO	VALLEJOS	NORMA	8029349	19	F	NO	CASTELLANC	OTRO	13	20	13	14	60	12	19	16	14	61	12	18	15	14	59	13	21	19	14	67	62	C
5	RODRIGUEZ	ROCA	ERICA		39	F	NO	GUARANI	AMA DE CASA	13	20	16	14	63	10	20	11	14	55	13	16	13	14	56	13	20	20	14	67	60	C
6	SALVATIERRA	ROCA	ROXANA	7680259	40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	8	9	13	10	40	10	13	13	10	46	10	12	11	10	43	8	12	15	10	45	44	C
7	SOLARES	MABITIS	GUADALUPE FRANCIA	8951060	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	21	17	14	61	12	21	14	14	61	10	21	15	10	56	13	21	21	14	69	62	C
8	SORIOCO	SAUCEDO	ROSA	7814075	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	14	45	9	12	15	14	50	13	10	17	10	50	10	10	14	10	44	47	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