

**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: San Lorenzo
Localidad/Comunidad: GALILEA

Facilitador: EDRULFO SERATO ESPINOZA
Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2011
Fecha Final: 16 de nov. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	12	12	12	0
Masculino	0	0	0	0
Total	12	12	12	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	CAMACONI	AYALA	MIRTHA	7597990	42	F				10	14	14	14	52	10	18	18	14	60	12	15	18	14	59	8	10	14	14	46	54	C
2	CAMACONI	AYALA	NANCY	7625378	48	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	10	14	18	14	56	10	15	16	14	55	10	18	18	14	60	56	C
3	CAMAKONI	AYALA	FATIMA	4202008	38	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	14	18	10	52	12	14	16	10	52	14	16	14	10	54	51	C
4	MAYO	RUTANI	NILDA	4215956	43	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	12	16	14	52	8	18	16	14	56	13	15	15	14	57	10	12	15	14	51	54	C
5	MAYO	TAVO	IRIS	5627562	34	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	12	16	14	56	10	18	14	14	56	14	16	16	14	60	14	16	18	14	62	59	C
6	MEDINA	DIVIBAY	MARINA	7611736	39	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	13	16	10	49	13	17	14	10	54	13	15	15	10	53	14	14	15	10	53	52	C
7	RUTANI	CEPA	MILKA		37	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	8	14	10	10	42	14	15	15	14	58	10	14	10	10	44	47	C
8	TABO	ACHIPA	OTILIA	9272365	47	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	14	12	14	14	54	10	18	16	14	58	14	18	18	14	64	14	16	15	14	59	59	C
9	TABO	CARTAGENA	FAUSTINA	5701606	31	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	10	12	14	46	10	14	16	14	54	13	16	18	14	61	14	14	10	14	52	53	C
10	TABO	MAYO	AMALIA	5712936	30	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	12	12	14	48	10	10	12	14	46	10	13	15	14	52	10	14	14	14	52	50	C
11	TABO	MAYO	JEZABEL	5712995	27	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	10	16	14	50	10	14	10	14	48	12	15	16	14	57	10	14	10	14	48	51	C
12	TABO	MAYO	JUDITH	5703176	33	F	SI	CAVINEÑO	AMA DE CASA	10	12	16	14	52	10	10	12	14	46	10	14	17	14	55	10	16	18	14	58	53	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