FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Florida
Municipio: Pampa Grande
Localidad/Comunidad: LOS NEGROS

Facilitador: SILVIA DORITA PANIAGUA CANDIA
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2016
Fecha Final: 22 de dic. 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	ALANIS	CONDORI	ALEJANDRA	4437910	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	12	10	15	14	51	10	15	16	14	55	54	C
2	AYALA	MEDELLIN	SENAIDA	8168059	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	5	14	14	43	12	5	8	14	39	10	5	8	14	37	40	C
3	BAUTISTA	SAIGUA	NICOLASA	10335003	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	12	18	10	54	12	12	15	10	49	12	12	15	10	49	51	C
4	JANCO	MIRANDA	ANASTACIO	8791038	43	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	14	53	12	14	18	14	58	14	12	18	14	58	56	C
5	JIMENEZ	ROMERO	MARTHA	12632812	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	67	C
6	MAMANI	MITA	SANTUSA	8194239	39	F	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	14	18	10	56	14	14	14	10	52	14	15	18	10	57	55	C
7	MITHA	CHOQUE	VICTORIA	8194040	61	F	NO	CASTELLANO	OTRO	12	14	15	10	51	14	12	15	10	51	14	18	18	10	60	54	C
8	SANDAGORDA	YAMPARA	PORFIDIO	8168048	35	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	15	18	10	57	14	15	15	10	54	12	15	18	10	55	55	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