

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: La Guardia

Localidad/Comunidad: ADELITA

Facilitador: SANDRA MARIELA SUPAYABE VILLCA

Fecha de Inicio: 19 de may. de 2016

Fecha Final: 20 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	2	2	2	0
Total	10	10	10	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		SOLIZ	IRINEO	3243657	57	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	21	20	14	68	69	C
2	COIMBRA	LEON	NANCY	3919884	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	HERRERA	ECHAMANI	OLGA	9031472	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	69	C
4	MAURICIO	FLORES	CELIA	9012934	27	F	SI	CASTELLAN	COMERCANTI	13	21	21	14	69	13	21	21	14	69	13	21	21	14	69	69	C
5	MORON	TOLEDO	EDITA	3948773	45	F	SI	CASTELLAN	OTRO	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	69	C
6	ORTUÑO	SALVATIERRA	CAROLA ESTEFANY	13491245	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	C
7	SALVATIERRA	PANTOJA	TANIA	3944603	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
8	SAMBRANA	LOPEZ	REINA	8078123	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	14	20	20	14	68	68	C
9	SOLIZ	MORON	RUVEN MARCIANO	9627731	26	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	20	20	14	67	12	20	20	14	66	14	20	20	14	68	67	C
10	SOQUERE	CHOMA	CARMEN	4724438	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	69	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