

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Manuel M. Caballero
Municipio: Saipina
Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE LA THAJRA

Facilitador: JIMENA ARNEZ MAMANI
Fecha de Inicio: 10 de may. de 2015
Fecha Final: 30 de set. de 2015

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	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					Nota Final	E s t a d o
	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	BRAVO	VARGAS	EUCEBIA	0	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	16	17	10	53	10	17	18	10	55	55	C
2	GARCIA	MONTAÑO	MARLENE	9646793	19	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	10	62	10	17	18	10	55	62	C
3	HUALLPA	MICHEL	ANTONIA	5660745	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	17	14	59	10	17	16	10	53	10	18	19	10	57	56	C
4	JANCKO	CRUZ	PATRICIA	4520831	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
5	MAMANI		NELBI	9437520	23	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
6	MEDINA	ROJAS	GUILLERMINA	4607830	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	16	19	10	55	52	C
7	PICHA	ALANOCAS	ANACLETO	5492500	37	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	10	15	15	10	50	10	15	18	10	53	52	C
8	REYES	FLORES	JULIO	9331694	27	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	17	20	10	61	14	20	20	14	68	66	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