

**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:** AGUA CLARA

**Facilitador:** GONZALO MOREIRA SOLIZ

**Fecha de Inicio:** 14 de jun. de 2018

**Fecha Final:** 14 de dic. de 2018

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	7	7	7	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>0</b>

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		RENDON	SOFIA	893915	65	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	14	18	18	14	64	14	20	20	10	64	63	C
2	ALMENDRAS	VARGAS	TOMASA	8073408	53	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	68	C
3	APASE	TAMO	MARIA MAGDALENA	9624638	26	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	14	18	20	10	62	14	20	20	10	64	63	C
4	ARISPE	MONTAÑO	JUDITH	8947423	30	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	12	18	18	10	58	14	18	18	10	60	60	C
5	CESPEDES	MIRANDA	SIMEON	8922018	42	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	20	20	10	64	14	18	18	10	60	61	C
6	FLORES	PADILLA	NOEMI	9809768	33	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	20	18	10	62	14	18	18	10	60	61	C
7	MAMANI	AYCAHUARA	TEOFILA	3766362	54	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	14	18	20	14	66	67	C
8	MAMANI	COAQUIRA	CLEMENTE	5902394	35	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	20	20	10	64	14	18	20	10	62	62	C
9	MELENDRES	RIFARACHI	GLADYS	8922042	36	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	61	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