

FORMULARIO  
DE NOTAS



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

Departamento: SANTA CRUZ  
Provincia: Ñuflo De Chavez  
Municipio: San Javier  
Localidad/Comunidad: SAN JAVIER

Facilitador: ELISEO CALDERON SILES  
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2018  
Fecha Final: 21 de dic. de 2018

Bloque: 2  
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	APONTE	SURUBI	ANTONIA	14075035	38	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	18	14	12	56	14	20	21	14	69	61	C
2	APONTE	SURUBI	PURA	13108769	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	15	14	14	57	14	14	14	14	56	57	C
3	CHOMA	PACHURI	NELLY	96472471	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	15	14	14	55	14	15	14	14	57	56	C
4	FLORES	MANSILLA	PETRONA	12635444	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	12	14	14	14	54	12	14	14	14	51	54	C
5	PEÑA	ZEGOVIA	VICENTE	12634772	34	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	15	14	14	57	11	12	14	12	49	14	15	14	14	57	54	C
6	POÑE	SURUBI	LEDY	4665202	52	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	15	18	14	59	14	15	14	14	57	61	C
7	ROMAN	RAMOS	CARLA	12537820	29	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	12	12	14	14	52	12	14	14	14	54	56	C
8	SOLIZ	FLORES	CAROLA	14285927	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	12	18	14	58	12	20	14	14	60	12	14	14	14	54	57	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