

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Obispo Santisteban

Municipio: San Pedro

Localidad/Comunidad: HARDEMAN

Facilitador: MONICA NOEMI MAMANI ARCE

Fecha de Inicio: 16 de may. de 2016

Fecha Final: 17 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	FUENTE	CASTELLON	INES	6360907	67	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	16	6	44	9	14	16	10	49	13	15	18	10	56	50	C
2	GUTIERREZ	ARROYO	EVANGELINA	3958567	67	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	20	10	61	10	15	14	10	49	12	16	15	10	53	54	C
3	MACHADO	ARAUZ	ENRIQUE	3958573	70	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	16	20	10	59	9	17	16	6	48	10	16	17	10	53	53	C
4	MARQUEZ	FERNANDEZ	DEMELIA	5335476	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	17	15	10	55	14	20	19	10	63	62	C
5	MOLINA	SANCHEZ	JESUS EULALIA	13030074	75	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	20	10	58	11	13	16	10	50	9	13	17	6	45	51	C
6	ROCHA	GARCIA DE BARJA	LEONOR	1956725	76	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	17	10	53	10	12	16	10	48	11	14	18	10	53	51	C
7	SILVA	ARAUZ	JUANA	7763223	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	13	20	10	54	11	16	14	10	51	11	13	15	10	49	51	C
8	SOTO	BEJARANO	CELEDONIA	8151135	51	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	14	19	10	55	12	14	14	10	50	11	14	18	10	53	53	C
9	TOMICHA	MOLINA	CARMELO		54	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	11	13	16	6	46	10	14	16	10	50	50	C
10	TORREZ	SARAVIA	CARMEN ROSA	5299526	58	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	10	14	16	10	50	12	14	16	10	52	54	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