

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Cordillera

Municipio: Cabezas

Localidad/Comunidad: IGUASURENDA

Facilitador: LIDIA PAREDES MAMANI

Fecha de Inicio: 12 de dic. de 2017

Fecha Final: 13 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CUELLAR	BAZAN	MARY	9733969	53	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	14	18	19	10	61	14	19	20	10	63	14	18	19	10	61	61	C
2	FERNANDEZ	ESCOBAR	TEOFILO	14116859	27	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	14	21	21	14	70	14	21	2	14	51	14	21	21	14	70	64	C
3	MARTINEZ	ROMERO	ZULMA	12952580	32	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
4	ORTIZ	RODRIGUEZ	LUCIA SANDRA	4679824	42	F	SI	GUARANI	AMA DE CASA	14	19	20	12	65	14	19	21	10	64	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	67	C
5	PEÑARANDA	AÑEZ	FRANCISCO	6283125	44	M	SI	CASTELLANC	CHOFER	14	21	21	14	70	14	21	14	14	63	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
6	RODRIGUEZ	CHUVIRU	ALFREDO	12446833	34	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	19	14	14	61	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	68	C
7	VILLCA	GOMIS	PABLO	12839510	36	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	70	C
8	VILLCA	NICOLAS	SEGUNDINA	7979285	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	65	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