

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: Cotoca
Localidad/Comunidad: JUAN PABLO II

Facilitador: PATRICIA ROCHA MENDOZA
Fecha de Inicio: 24 de abr. de 2018
Fecha Final: 24 de oct. de 2018

Bloque: 2
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Nota Final	Est ad o					
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grupa	Trab. indi vidual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final							
1	CARRANZA	ORTIZ	SCARLET	9607590	25	F	NO	CASTELLANO	OTRO	14	20	20	10	64	14	19	20	10	63	13	20	20	10	63	14	20	20	10	64	64	C					
2	PARAPAINO	CUASACE	LORENZA	8089110	54	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	13	18	19	10	60	13	19	18	10	60	13	18	18	10	59	59	C					
3	SANCHEZ	RIBERA	MARCO ESTEBAN	13784447	24	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	13	18	18	10	59	13	17	19	10	59	17	C					
4	VILLARROEL	TORRICO	ROLANDO	9586858	30	M	SI	CASTELLANO	OTRO	14	20	18	10	62	13	18	20	10	61	14	20	18	10	62	13	18	18	10	59	13	20	18	10	61	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