

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Manuel M. Caballero

Municipio: Comarapa

Localidad/Comunidad: COMARAPA

Facilitador: BENEDICTA HINOJOSA

Fecha de Inicio: 20 de may. de 2018

Fecha Final: 22 de nov. de 2018

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	CALDERON	ESPINOZA	SUSANA	5393508	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	21	20	10	65	10	20	19	10	59	63	C
2	CARRILLO	DE TERRAZAS	PAULINA	3924014	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	14	21	19	10	64	14	19	10	14	57	61	C
3	CLAURE	DE ROJAS	ANGELICA	62257922	52	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	14	21	18	14	67	14	20	19	10	63	64	C
4	COVARRUBIAS	JIMENEZ	EMIGIO	8214033	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	20	10	61	14	21	20	10	65	14	20	19	10	63	63	C
5	GUZMAN	MERINO	FELICIDAD	13451707	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	14	19	18	10	61	10	17	18	10	55	59	C
6	MUÑOS	MENESES	REINALDA	5393536	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	20	10	61	14	21	20	14	69	14	21	20	10	65	65	C
7	PEREZ	ARIAS	BERTHA	8142699	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	20	14	65	14	20	18	10	62	10	20	19	10	59	62	C
8	ROJAS	SANCHEZ	TERESA	6275480	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	14	19	18	10	61	10	17	19	14	60	59	C
9	SALAZAR	CESPEDES	ELIZABETH	12398371	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	18	10	59	14	19	14	10	57	10	21	20	10	61	59	C
10	VARGAS	VEIZAGA	FRANCISCO	992461	86	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	14	20	18	10	62	14	21	20	10	65	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