

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: Mineros
Localidad/Comunidad: SAN LORENZO DEL 4

Facilitador: NANCY MAMANI TICONA
Fecha de Inicio: 27 de ene. de 2016
Fecha Final: 28 de jul. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ARIAS	FLORES	CLARA	12665506	53	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	11	18	14	54	11	12	15	14	52	14	17	10	14	55	54	C
2	CABEZAS	FLORES	VERONICA	8065624	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	19	14	64	14	18	13	14	59	14	19	10	14	57	60	C
3	CASTEDO	DE CHUVE	JOSEFA	1964328	65	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	14	20	14	59	12	14	17	14	57	14	14	10	14	52	56	C
4	CHUVE	CHORE	FRANCISCO	2808676	72	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	17	21	14	65	13	17	19	14	63	14	18	10	14	56	61	C
5	CUELLAR	FLORES	LOIDA	12661186	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	19	14	60	13	15	17	14	59	14	18	10	14	56	58	C
6	GUTIERREZ	MAMANI	JORGE LUIS	5138425	33	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	13	21	14	59	10	13	17	14	54	13	17	10	14	54	56	C
7	LOPEZ	RODRIGUEZ	ROSALIA	5215940	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	16	14	57	10	14	17	14	55	14	17	10	14	55	56	C
8	MAMANI	PACO	MARTHA	8920508	59	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	17	21	14	65	10	13	17	14	54	14	19	10	14	57	59	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