

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: 24 DE JUNIO

Facilitador: MARLE OLIVIA PANOSO GUILLEN

Fecha de Inicio: 14 de jun. de 2018

Fecha Final: 14 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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					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	ALVARADO	JALDIN	FLORINDA	8065186	55	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	13	20	21	14	68	14	19	20	14	67	14	14	18	14	60	65	C
2	CONDORI	RAMIREZ	ROXANA	8222398	35	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	16	18	14	62	14	15	18	14	61	13	14	15	14	56	60	C
3	CONDORI	RAMIREZ	SILVIA	9685757	27	F				13	19	20	14	66	14	17	17	14	62	13	18	20	14	65	64	C
4	MAMANI	PACO	RUDT	3612754	46	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	20	14	68	14	14	20	14	62	12	13	19	14	58	63	C
5	MENDOZA	PEREZ	FELIPE	3709132	55	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	19	20	14	66	14	16	20	14	64	10	14	15	14	53	61	C
6	MURILLO	VARGAS	PLACIDA	4497103	40	F	NO	CASTELLANC	COMERCIANTI	14	18	19	14	65	14	19	21	14	68	14	17	20	14	65	66	C
7	RODRIGUEZ	ESPINOZA	FELICIDAD	7703161	35	F	NO	CASTELLANC	OTRO	13	14	16	14	57	14	15	15	14	58	10	16	17	14	57	57	C
8	SUPAYABE	SOQUERE	ROSA	12506651	77	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	16	17	14	60	12	14	15	14	55	10	16	16	14	56	57	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