

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: Yapacaní¹
Localidad/Comunidad: CASCABEL

Facilitador: EDNA JANNETH QUISPE HURTADO
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	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	ARANCIBIA	SOTO	SEBERO	7554261	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	13	16	19	14	62	14	18	18	14	64	65	C
2	CAMACHO	VALLEJOS	HILARION	4657584	45	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	13	19	20	14	66	14	18	20	14	66	14	16	18	14	62	65	C
3	CASTRO	HERRADA	FELICIDAD	6433643	35	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	20	20	14	67	14	20	20	14	68	14	16	18	14	62	66	C
4	CRESPO	CASTRO	GREGORIA	9736795	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	13	19	19	14	65	14	15	18	14	61	65	C
5	GARCIA	VARGAS	ERNESTO	3809928	45	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	13	19	20	14	66	14	20	21	14	69	68	C
6	GUZMAN	GARCIA	RENE	4641218	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	20	14	67	13	16	18	14	61	14	17	17	14	62	63	C
7	VEDIA	BARRIENTOS	MARCOS	5489936	34	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	19	19	14	66	13	15	18	14	60	14	13	19	14	60	62	C
8	ZURITA	VELEZ	JUAN CARLOS	4570922	43	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	13	19	20	14	66	14	20	20	14	68	67	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