

**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: PULQUINA ABAJO

Facilitador: GLADIS ROJAS ZURITA

Fecha de Inicio: 23 de may. de 2016

Fecha Final: 23 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	2	2	2	0
Total	12	12	12	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	ALBARRACIN	CALERO	IRENE	4397975	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	13	12	10	41	7	15	12	10	44	7	15	14	10	46	44	C
2	AVILA	TARDIO	ANA MARIA	3751876	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	13	12	10	44	10	16	21	10	57	8	17	21	10	56	52	C
3	CALDERON	RODRIGUEZ	RAMBER	9789992	48	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	15	21	10	56	10	16	15	10	51	10	18	20	10	58	55	C
4	CUCHALLO	ROBLE	SAUL	7681121	36	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	18	21	10	59	10	17	19	10	56	10	14	9	10	43	53	C
5	FLORES	MERUVIA	SOLEDAD	9780943	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	21	10	60	10	18	20	10	58	10	15	14	10	49	56	C
6	GARCIA	RODRIGUEZ	UBALDINA	13426362	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	16	10	44	7	14	20	10	51	6	14	21	10	51	49	C
7	HILERA	CORDERO	DOMINGA	9757838	47	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	13	16	10	47	10	15	17	10	52	10	20	21	10	61	53	C
8	LOPEZ	AGUILAR	CIRIA	9757866	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	16	21	10	56	10	16	20	10	56	10	14	9	10	43	52	C
9	RAMOS	ALMENDRAS	MARINA	6206567	44	F				9	14	21	10	54	9	14	20	10	53	9	11	21	10	51	53	C
10	VEIZAGA DE RAMOS		ANGELINA	6202956	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	6	12	14	10	42	8	14	21	6	49	10	16	12	10	48	46	C
11	ZURITA	GALVIZ	CASILDA	3941295	57	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	17	21	10	59	10	19	18	10	57	12	14	13	10	49	55	C
12	ZURITA	GALVIZ	GRACIELA	3182051	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	19	21	10	60	10	18	20	10	58	11	14	14	10	49	56	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