

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobija

Localidad/Comunidad: LAS CAMPIÑAS

Facilitador: CARLA HELEN VALDIVIA AQUINO

Fecha de Inicio: 8 de mar. de 2016

Fecha Final: 20 de set. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	0	0	0	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ARO	DE NINA	MARTHA	2352594	57	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	11	12	10	10	43	10	12	11	10	43	11	12	12	10	45	43	C
2	MAMANI	DE CANAVIRI	LUCIA	2721744	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	11	12	10	10	43	10	10	10	10	40	12	10	10	42	43	C	
3	MONTAÑO	PUMA	MARIA	5578646	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	12	11	12	10	45	12	10	10	10	42	12	12	12	46	43	C	
4	RAMIREZ	BONIFACIO	ALEJANDRINA	829415	68	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	11	12	10	10	43	10	10	10	10	40	12	10	12	44	43	C	
5	SALDAÑA	SOMOYA	SARAH	7794157	42	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	10	10	12	10	42	12	10	11	10	43	11	12	10	43	44	C	
6	SANCHEZ	MENDOZA	CASTA	4188211	84	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	12	14	46	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	12	10	12	44	43	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