

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: San Lorenzo

Localidad/Comunidad: VISTA ALEGRE

Facilitador: FABIOLA VARGAS DURAN

Fecha de Inicio: 8 de may. de 2017

Fecha Final: 8 de ago. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHAMARO	CHAO	SIMON	7596628	63	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	11	19	18	14	62	13	19	17	14	63	11	17	18	14	60	62	C
2	CHAMARO	MADE	LEONARDO	5702375	39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	17	18	14	62	14	17	19	14	64	12	17	19	14	62	11	18	17	14	60	62	C
3	CHAMARRO	MADE	ZAIDA	7588519	33	F	SI	TACANA	AMA DE CASA	13	19	17	14	63	13	16	20	14	63	14	18	19	14	65	12	18	17	14	61	63	C
4	GONZALES	MARIACA	LUIS	1714985	79	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	18	17	14	60	12	19	17	14	62	13	17	18	14	62	13	19	19	14	65	62	C
5	KADO	DOMINGUEZ	RODOLFO	7588467	39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	13	17	17	14	61	12	18	17	14	61	12	16	18	14	60	11	17	17	14	59	60	C
6	MADE	TUPA	LORGIA	7596629	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	18	14	60	10	17	19	14	60	12	18	16	14	60	13	16	19	14	62	61	C
7	PURO	MEDINA	ROSA	13136656	33	F	SI	TACANA	AGRICULTOR	13	19	16	14	62	12	18	20	14	64	13	17	18	14	62	12	16	18	14	60	62	C
8	VARGAS	GONZALES	MARY ISABEL	1917849	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	11	17	18	14	60	11	17	17	14	59	11	16	19	14	60	60	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