

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Obispo Santisteban
Municipio: Montero
Localidad/Comunidad: BARRIO EL PARAISO

Facilitador: BERNALDINO ROMERO LEON
Fecha de Inicio: 9 de may. de 2016
Fecha Final: 11 de nov. de 2016

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	SANDOVAL	CELIA	8192373	36	F	NO	CASTELLAN	COMERCIA	NTI	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	14	20	21	14	69	68	C	
2	ESCOBAR	QUISPE	LOURDES	3819955	43	F	NO	CASTELLAN	COMERCIA	NTI	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	14	20	18	14	66	67	C
3	GOMEZ	ALANIS	GERMAN	1442992	74	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C	
4	GUARACHI	TERRAZAS	AMALIA	7731126	37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C	
5	LAURA	MAMANI	AGUSTINA	5420485	35	F	NO	CASTELLAN	COMERCIA	NTI	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	14	20	21	14	69	68	C
6	PEREIRA	CUELLAR	ELFA	7760078	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	68	C	
7	PUCHO	MAMANI	VICTOR	2177391	53	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	68	C	
8	TARQUI	PARI	ROXANA	12445727	31	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	68	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