

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Angel Sandoval

Municipio: San Matías

Localidad/Comunidad: CAÑON DE FATIMA

Facilitador: LOURDES PACASI SANCHEZ

Fecha de Inicio: 20 de set. de 2012

Fecha Final: 10 de ene. de 2013

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	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	ARAYURO	SILVA	NATALIO	5896103	43	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	16	14	65	14	21	14	14	63	14	16	9	14	53	60	C
2	ARAYURO	SILVA	SUSANA	5220581	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	21	14	66	14	16	21	14	65	14	15	21	14	64	65	C
3	ARAYURO	VACA	ROBERTO	3946051	74	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	16	21	14	65	68	C
4	MEDINA	POÑE	ROBERTINA	8121767	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	18	21	14	65	12	18	21	14	65	12	18	21	14	65	65	C
5	MOQUISAY	SURUBI	INOCENTA	8085761	27	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	21	14	67	14	17	21	14	66	14	10	5	14	43	59	C
6	MOQUISAY	SURUBI	MARIA ASUNTA		36	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	14	20	21	14	69	14	14	21	14	63	67	C
7	SILVA	MASABI	ADELAIDA	3946093	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	8	14	54	14	17	6	14	51	14	10	12	14	50	52	C
8	ZEBALLOS	RAMOS	AIDA	8085675	18	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	16	21	14	65	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