

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Bella Flor

Localidad/Comunidad: SAN PEDRO

Facilitador: NANCY POMA FLORES

Fecha de Inicio: 2 de may. de 2017

Fecha Final: 7 de nov. de 2017

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 f a b e t i z a d o	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	AMUTARI	DARA	ROSMERI	5706440	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	11	16	10	45	9	15	14	6	44	7	10	13	6	36	42	C
2	BAZAN	GUALAZUA	ANGEL	1925550	59	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	13	15	17	14	59	11	14	18	10	53	56	C
3	CARTAGENA	CARVAJAL	SARY	5704521	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	18	6	47	10	15	20	10	55	14	14	17	10	55	52	C
4	CHAVEZ	AVILA	JAVIER	1763523	47	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	14	18	6	50	10	17	16	6	49	11	15	14	6	46	48	C
5	CUSIRIMAY	MARUPA	ORLINDA	4213831	54	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	20	6	57	13	16	18	14	61	13	20	17	14	64	61	C
6	GARCIA	ESPINOZA	MARITZA	12502143	49	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	14	18	10	56	14	12	19	14	59	14	11	16	10	51	55	C
7	MACUYAMA	NARVAY	GLEDI	14116153	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	13	13	10	43	7	12	12	14	45	5	14	18	6	43	44	C
8	VASQUEZ	VIDAURRE	ISABEL	1762996	48	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	10	18	10	45	9	10	16	6	41	4	12	18	6	40	42	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