

**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:** Puerto Gonzalo Moreno

**Localidad/Comunidad:** PORTACHUELO BAJO

**Facilitador:** NELSON GUASEVE TECO

**Fecha de Inicio:** 14 de ago. de 2017

**Fecha Final:** 15 de dic. de 2017

**Bloque:** 1

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	5	5	5	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Pruet Final	Asis tencia	Nota Final		
1	JACINTO	CALLAU	YOLANDA	9267746	42	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	9	18	19	14	60	10	20	18	14	62	13	18	16	14	61	13	18	17	14	62	13	19	18	10	60	62	C
2	ORTIZ	GONZALES	ANGELA	7655597	45	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	11	18	15	10	54	10	20	17	14	61	14	18	16	10	58	13	16	20	10	59	12	19	20	10	61	14	20	16	14	64	60	C
3	ORTIZ	MAMIO	VALENCIA	7655525	30	F	SI	ESSE EJJA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	17	18	10	57	13	18	19	14	64	11	17	18	14	60	12	19	20	14	65	13	18	19	14	64	63	C
4	ORTIZ	SANTA CRUZ	ROCIA	5717782	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	17	16	10	57	14	17	20	14	65	11	19	19	10	59	11	18	19	10	58	12	17	19	14	62	62	C
5	QUETEGUARI	CUADIAI	ABIGAIL	5714282	51	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	17	20	14	64	11	19	20	10	60	13	16	19	14	62	10	20	17	14	61	14	20	18	14	66	14	18	20	14	66	63	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