

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** SANTA CRUZ

**Provincia:** Ichilo

**Municipio:** San Juan de Yapacaní

**Localidad/Comunidad:** AYACUCHO

**Facilitador:** EMMA IRMA ORTEGA UGARTE

**Fecha de Inicio:** 2 de feb. de 2011

**Fecha Final:** 21 de ago. de 2011

**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		ANTIARES	ALICIA	99904003	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	10	11	5	10	36	10	11	5	10	36	10	17	18	14	59	10	13	21	14	58	12	19	21	14	66	52	C
2		GARCIA	FRANCISCA	99904005	32	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	14	57	12	10	19	10	51	12	19	20	10	63	10	13	21	14	58	12	18	18	14	62	18	14	62	59	C		
3	ANTIARES	ARCE	MARIA	99904001	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	18	14	55	10	15	15	10	50	10	15	21	10	56	10	17	15	14	56	10	11	21	14	56	10	20	18	14	62	56	C
4	ORELLANA	TORREZ	SIMONA	99904004	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	18	10	52	12	14	15	10	51	12	14	20	10	56	12	19	18	14	63	10	16	21	10	57	13	20	21	10	64	57	C
5	QUISPE	FLORES	JULIA	99904002	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	14	53	12	16	9	14	51	12	16	21	14	63	12	18	18	14	62	10	14	21	14	59	11	20	21	14	66	59	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