

**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:** NOR CHICHAS

**Facilitador:** JUAN JOSE ROJAS PEÑARANDA  
**Fecha de Inicio:** 12 de jun. de 2015  
**Fecha Final:** 17 de dic. de 2015

**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	7	7	7	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		ORIHUELA	SINFORIANA	8954018	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	18	18	10	58	12	18	16	14	60	60	C
2	MARQUEZ	BORDA	ANGELA	13095915	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	12	18	18	14	62	10	18	20	10	58	57	C
3	ORIHUELA	CRUZ	NICOLAS	4709871	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	10	14	15	10	49	51	C
4	QUELALI	MONASTERIOS	MERCEDES	1149769	115	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	15	14	10	49	10	14	14	14	52	52	C
5	QUENTA	VELA	FELIPA	8110470	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	17	10	53	12	17	18	14	61	56	C
6	RAFAEL	CORONADO	FELIX	8110388	37	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	20	18	14	62	13	20	19	10	62	13	18	15	14	60	61	C
7	VARGAS	FLORES	RICARDO	5881899	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	20	10	62	13	21	20	10	64	13	18	16	10	57	61	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