

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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

**Departamento:** PANDO

**Provincia:** Federico Roman

**Municipio:** Nueva Esperanza

**Localidad/Comunidad:** LA SELVA

**Facilitador:** BISMAR BARRETO FARFAN

**Fecha de Inicio:** 21 de ago. de 2017

**Fecha Final:** 10 de nov. de 2017

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	3	3	3	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>0</b>

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	AGUIRRE	CARREÑO	ANA	10822333	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	14	20	17	10	61	10	18	17	10	55	59	C
2	GUALY	GUZMAN	MIGUEL	9270830	38	M	SI	CASTELLANO	OTRO	10	15	15	6	46	8	15	12	6	41	10	18	15	6	49	45	C
3	LORAS	CANAMARI	DAINAR	5592888	34	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	14	20	18	10	62	13	18	20	10	61	60	C
4	NAVI	VILLANUEVA	ERICK HUMBERTO	4207056	33	M	SI	CASTELLANO	AGRICULTOR	8	15	13	6	42	7	12	12	6	37	10	15	12	6	43	41	C
5	PEREIRA	CHAVEZ	YOGLYT	7627616	30	M	SI	CASTELLANO	OTRO	8	8	15	6	37	10	15	12	6	43	10	18	15	6	49	43	C
6	QUETE	CHAO	MARIA ELENA	7605518	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	15	18	6	49	8	18	16	6	48	8	17	14	6	45	47	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