

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Florida

Municipio: Pampa Grande

Localidad/Comunidad: LOS NEGROS

Facilitador: LOURDES JULIETA VISCARRA LOPEZ

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2017

Fecha Final: 2 de dic. 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	COLQUE	PANOZO	ALBERTO	5527488	36	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	15	15	6	43	7	14	15	6	42	10	15	18	10	53	46	C
2	CRISPIN	PEREZ	PAULINO	2133856	74	M	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	14	20	20	14	68	12	18	18	14	62	14	18	18	14	64	65	C
3	IGNASIO	HUAMPO	DELIA	3939109	47	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	18	18	14	60	12	16	18	10	56	14	19	18	14	65	60	C
4	ROMERO	ESTRAD	FILIMENA	6641651	46	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	17	17	10	54	10	18	18	10	56	12	16	18	10	56	55	C
5	SOLIZ	ROJAS	DELICIA	9596644	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	15	16	10	53	12	18	18	10	58	56	C
6	SOLIZ	ROJAS	ZULMA	8142823	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	10	17	15	10	52	12	18	18	10	58	57	C
7	TORRICO		MARTHA	6466423	58	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	7	15	16	6	44	8	15	16	6	45	10	15	16	10	51	47	C
8	VARGAS	VELASQUEZ	ROSBIDA	3949537	59	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	12	18	18	14	62	12	18	18	14	62	64	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