

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: La Guardia
Localidad/Comunidad: BALCON II

Facilitador: MELNY ESCOBAR LEON
Fecha de Inicio: 20 de may. de 2017
Fecha Final: 24 de nov. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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	Pru eba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Pru eba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Pru eba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CALVO	FREY	JORGE	4645172	39	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	18	18	10	60	13	20	18	10	61	13	20	19	10	62	61	C
2	CORTEZ	ESCOBAR	EDUARDO	5337731	41	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	17	17	10	58	14	18	17	10	59	14	19	20	14	67	61	C
3	GARCIA	JUSTINIANO	CLEMENCIA	3847252	44	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	19	10	61	13	18	17	10	58	13	18	16	14	61	60	C
4	MURILLO	PAIRUMANI	VICENTA	2854699	70	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	20	18	14	66	13	17	18	14	62	64	C
5	PACHECO	COIMBRA	LUIS FERNANDO	4706164	43	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	18	17	10	59	14	20	18	10	62	13	20	19	10	62	61	C
6	PACHECO	FLORES	GREGORIO	1528040	68	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	14	19	17	14	64	13	18	18	10	59	13	18	17	10	58	60	C
7	PEARANDA	GUEVARA	ELENA	4701892	40	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	13	17	19	10	59	14	18	17	14	63	60	C
8	POQUIBQUI	DE CUELLAR	SAIDA PURA	5378960	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	18	17	10	59	14	19	20	14	67	62	C
9	SALAS	DE ZAMBRANA	ADA	4588346	45	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	17	19	10	60	14	18	17	14	63	61	C
10	VELASQUEZ	TORRICO	ISABEL	3296287	58	F	SI	CASTELLAN	OTRO	14	18	16	10	58	13	18	18	10	59	13	18	19	10	60	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