

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Manuripi

Municipio: Filadelfia

Localidad/Comunidad: 11 DE SEPTIEMBRE

Facilitador: GENARO ASPI SANTOS

Fecha de Inicio: 20 de mar. de 2017

Fecha Final: 20 de jun. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AVILA	PAREDES	ADAN	5705149	37	M	NO	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	13	20	10	55	10	14	10	10	44	10	12	14	14	50	50	C
2	AVILA	PAREDES	EVA	4202532	40	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	13	21	14	61	13	13	21	14	61	13	13	21	14	61	61	C
3	GUARY	ANOAPA	ANTONIO	4201352	51	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	13	20	10	55	12	14	14	10	50	12	14	20	14	60	55	C
4	GUASINABE	DE GUARI	LUSMILA	4201351	46	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	13	21	14	62	13	13	21	14	61	14	13	21	14	62	62	C
5	HUARI	DE TUPA	LILIANA	4217595	37	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	12	18	10	51	11	12	18	10	51	11	12	18	10	51	51	C
6	NAVI	CANAMARI	CANDELARIA	5709078	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	13	20	14	59	12	13	20	14	59	12	13	20	14	59	59	C
7	TUPA	CORDERO	DAVID	1752036	46	M	SI	CASTELLANC	OTRO	11	12	18	10	51	11	12	18	10	51	11	12	18	10	51	51	C
8	TUPA	HUARI	GABRIELA	14096054	21	F	SI	CASTELLANC	OTRO	12	13	20	14	59	10	12	14	14	50	12	10	14	14	50	53	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