

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** PANDO

**Provincia:** Madre De Dios

**Municipio:** Puerto Gonzalo Moreno

**Localidad/Comunidad:** LAS PIEDRAS

**Facilitador:** VALERIA SUAREZ KANASHIRO

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

**Fecha Final:** 17 de nov. de 2017

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

**Control de Estudiantes**

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	2	2	2	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 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	CASILIMA	PEÑA	MERCEDES	13889088	22	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	20	12	10	52	10	20	18	10	58	9	19	18	10	56	55	C
2	GUARI	AMUTARI	ELIZABETH	10853798	39	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	18	19	8	55	12	20	18	10	60	12	19	20	14	65	60	C
3	GUARI	YUMANI	ISMAEL	1752612	55	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	21	20	10	64	13	20	20	14	67	10	15	20	14	59	63	C
4	KANASHIRO	RODRIGUEZ	BENITA	1686930	58	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	21	18	10	61	13	21	10	12	56	8	21	21	14	64	60	C
5	MELGAR	FLORES	MARIANO	1752493	62	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	19	18	14	63	14	18	18	14	64	12	16	17	10	55	61	C
6	ROJAS	CALAJE	CELENA	7643644	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	8	19	20	10	57	10	18	20	10	58	9	17	18	10	54	56	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