

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: CAMPO VIBORA

Facilitador: DEYBI GARCIA GUARDIA

Fecha de Inicio: 25 de may. de 2017

Fecha Final: 27 de nov. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CABEZAS	PANOZO	FELICIDAD	13559652	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	14	6	43	11	14	14	6	45	10	15	17	6	48	45	C
2	CRUZ	GONZALES	SENAIDA	7711037	37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	16	6	48	10	12	14	6	42	10	17	17	6	50	47	C
3	GARCIA	SARAVIA	MARTINA	3244371	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	10	59	14	21	17	6	58	14	21	20	10	65	61	C
4	GONZALES	CACERES	DELICIA	14378164	42	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	14	17	6	46	11	12	12	6	41	11	15	14	6	46	44	C
5	MERCADO	CERON	ROSALINO	8241920	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	17	6	44	10	14	14	6	44	10	17	12	6	45	44	C
6	MOSTAJO	MORENO	FAVIANA	8959040	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	13	6	48	10	16	14	6	46	12	15	14	6	47	47	C
7	PANOZO	CAYO	MARIA	7489728	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	21	18	10	61	11	18	18	10	57	13	20	17	10	60	59	C
8	PORCEL	DE LLAMPA	ROSA	4637790	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	13	6	40	9	13	17	6	45	10	16	13	6	45	43	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