

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Florida

Municipio: Mairana

Localidad/Comunidad: MAIRANA

Facilitador: MARGARITA ROSENDA URRELO TICONA

Fecha de Inicio: 23 de may. de 2018

Fecha Final: 25 de nov. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		PACHACOPA	PAULINA	7790543	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	17	10	53	14	18	19	10	61	56	C
2	AYALA	LOPEZ	DINA	7855417	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	14	18	19	10	61	14	17	18	10	59	58	C
3	CLADERON	ALEGRE	CASIMIRA	9621754	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	14	17	18	10	59	14	17	18	10	59	58	C
4	GALVIS	ROJAS	NICOLASA	7852541	78	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	14	17	18	10	59	14	18	19	14	65	60	C
5	GUAMAN	MENESES	MAURA	12535970	53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	14	17	18	10	59	10	17	18	14	59	58	C
6	MENESE	GUAMAN	CANDIDA	8168155	40	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	14	17	18	10	59	10	18	19	14	61	58	C
7	MERIDA	ZENTENO	MARTINA	2852688	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	14	17	18	10	59	14	18	19	10	61	58	C
8	MONTAÑO	PEREZ	EULOGIA	6504361	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	14	17	18	10	59	14	17	18	14	63	58	C
9	NEGRETE	OVANDO	JULIO	7816583	40	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	10	17	18	10	55	14	18	19	10	61	14	17	18	10	59	58	C
10	PELAES	GERBACIO	FABIANA	7671517	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	10	55	14	17	18	14	63	10	18	19	14	61	60	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