

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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

**Departamento:** SANTA CRUZ  
**Provincia:** Obispo Santisteban  
**Municipio:** Mineros  
**Localidad/Comunidad:** CEA MINEROS

**Facilitador:** ROGER FELITO TORREJON SURCO  
**Fecha de Inicio:** 12 de oct. de 2012  
**Fecha Final:** 15 de abr. de 2013

**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	2	2	2	0
<b>Masculino</b>	3	3	3	0
<b>Total</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CACERES	HURTADO	EUFRACIO	7686268	32	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	8	10	40	10	18	10	10	48	10	12	10	10	42	8	16	21	10	55	46	C
2	ESPINOZA	ORTIZ	ZENAIDA	7461267	28	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	13	10	49	9	15	10	10	44	11	11	5	10	37	11	15	20	10	56	47	C
3	PACARA	VEDIA	JESUS	6589182	27	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	7	10	39	12	19	15	10	56	10	11	7	10	38	10	16	15	10	51	46	C
4	ROJAS		TEODOCIA	4685207	50	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	8	10	39	11	17	7	10	45	10	12	5	10	37	9	15	20	10	54	44	C
5	ZABALA	NUÑEZ	GABRIEL	7505710	25	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	15	10	49	9	17	10	10	46	9	10	20	10	49	9	15	20	10	54	50	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