

**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: CHIVE

Facilitador: FRANZ MACHON YANAHUAYA

Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2019

Fecha Final: 25 de oct. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	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	BLANCO	PAPA	MIGUEL	4202200	60	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	11	14	12	51	14	14	11	12	51	11	14	14	12	51	51	C
2	CARTAGENA	AMUTARI	CLEIDI	10855457	27	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	17	17	14	56	14	15	16	14	59	14	14	16	14	58	58	C
3	COPER	MOBO	ELENA		33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	8	15	14	51	14	15	14	14	57	12	11	14	14	51	53	C
4	FERNANDEZ	MAMIO	FATIMA	5704184	48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	15	16	14	50	13	10	17	14	54	13	10	12	14	49	51	C
5	LIMA	FIGUEREDO	MIGUEL ANGEL	6798120	45	M	NO	CASTELLANO	OTRO	8	15	20	14	57	14	20	15	14	63	14	13	18	14	59	60	C
6	QUETEGUARI	AMUTARI	OLIVIA	9273533	31	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	17	20	14	56	14	18	17	14	63	12	12	15	14	53	57	C
7	QUETEGUARI	AMUTARI	SILVIA	7596639	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	15	17	14	54	12	15	17	14	58	10	15	14	14	53	55	C
8	SALAZAR	RIBERO	OSMAR	4211063	41	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	10	17	17	10	54	10	17	17	10	54	10	10	17	14	51	53	C
9	SALAZAR	RIVERO	ELDA	7611730	36	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	8	16	17	14	55	14	9	16	14	53	14	15	15	14	58	55	C
10	ZABALA	LERA	AKELINA	1753303	45	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	5	16	20	14	55	13	10	17	14	54	13	14	20	14	61	57	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