

**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:** Montero

**Localidad/Comunidad:** PLANE

**Facilitador:** MILTON REYNALDO FLORES PONCE

**Fecha de Inicio:** 17 de jun. de 2019

**Fecha Final:** 17 de dic. de 2019

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</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	ALARCON	ROJAS	SEVERIANO	7763301	34	M	SI	CASTELLANC	OTRO	14	19	20	14	67	12	20	21	12	65	14	20	21	14	69	67	C
2	ANCIETA	ORELLANA	ANGELICA	7850331	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	20	12	62	12	20	21	14	67	12	20	21	14	67	65	C
3	ARANCIBIA	CAMA	NATIVIDAD	11320907	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	12	21	20	14	67	12	19	18	14	63	66	C
4	ARCE	DURAN	ANA LUZ	9004659	32	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	12	20	19	12	63	12	20	18	12	62	64	C
5	COSSIO	CASTELLON	ANGELA	9046274	54	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	21	14	66	14	20	21	14	69	14	19	21	12	66	67	C
6	CRUZ	PAITA	MATILDE	11374475	55	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	10	20	18	12	60	12	18	19	14	63	63	C
7	FLORES	CHABARRIA	AMALIA	9834054	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	12	20	20	12	64	14	18	19	12	63	64	C
8	FLORES	CHABARRIA	SALOME	6365777	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	19	12	63	14	20	21	12	67	14	20	21	14	69	66	C
9	FLORES	CHAVARRIA	ADELA	7731834	42	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	14	20	20	12	66	12	20	21	14	67	65	C
10	FLORES	FERNANDEZ	TOMASA	9644895	41	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	14	20	19	12	65	12	19	20	14	65	64	C
11	FLORES	PEÑAS	HILDA ADELA	8097425	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	20	14	64	12	20	18	12	62	14	19	18	14	65	64	C
12	HIDALGO	SIANCAS	EUSEBIA	864073	63	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	18	20	12	62	12	19	21	14	66	14	20	21	14	69	66	C
13	IMPA	LEON	JAIME	9705539	21	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	19	17	12	60	12	20	18	14	64	12	17	20	12	61	62	C
14	IMPA	LEON	VICTOR	9586717	29	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	20	20	12	64	12	20	18	14	64	12	21	19	12	64	64	C
15	JACINTO	ROSALES	JUANA	12478379	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	19	20	12	65	14	20	20	14	68	12	21	20	12	65	66	C
16	LEAÑOS	HERMOSO	FILOMENA	1121637	62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	12	56	14	20	20	12	66	12	18	17	14	61	61	C
17	MEDRANO	ESPINOZA	ADELA	8086606	43	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	17	12	61	12	19	20	12	63	12	20	18	14	64	63	C
18	MIRANDA	GUTIERREZ	CARMEN	4725284	45	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	20	12	60	12	20	18	12	62	12	20	21	14	67	63	C
19	NOGALES	PANIAGUA	SONIA	9657603	21	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	20	18	12	62	12	21	18	12	63	14	18	20	12	64	63	C
20	RODRIGUEZ	ZEGARRA	ROLANDO	6378648	35	M	SI	CASTELLANC	OTRO	12	18	21	12	63	12	20	21	12	65	12	21	20	14	67	65	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.



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



**Departamento:** SANTA CRUZ  
**Provincia:** Obispo Santisteban  
**Municipio:** Montero  
**Localidad/Comunidad:** PLANE

**Facilitador:** MILTON REYNALDO FLORES PONCE  
**Fecha de Inicio:** 17 de jun. de 2019  
**Fecha Final:** 17 de dic. de 2019  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	16	16	16	0
<b>Masculino</b>	4	4	4	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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