

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Abuná

Municipio: Santa Rosa del Abuná

Localidad/Comunidad: MONTEREY

Facilitador: MAURO MAMANI QUISPE

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2019

Fecha Final: 6 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	DARA	MAMIO	ILSE	4213335	45	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	14	12	13	52	14	15	14	14	57	11	17	11	12	51	53	C
2	FLORES	RUIZ	NILSEN	1763063	53	M	NO	CASTELLAN	OTRO	11	14	13	11	49	12	15	17	12	56	11	14	15	11	51	52	C
3	HURTADO	JIMENEZ	ELIAS	3896578	46	M	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	11	14	14	11	50	12	12	15	11	50	11	11	16	14	52	51	C
4	MAMIO	ABANO	ANTONIO	1750317	72	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	14	17	11	53	11	18	19	14	62	11	18	17	11	57	57	C
5	MAZA	GILARDE	CORNELIO	4216132	26	M	NO	CASTELLAN	OTRO	14	18	18	11	61	11	19	15	12	57	12	17	19	11	59	59	C
6	MOLINA	PEINADO	LUZNILDA	4208382	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	12	15	14	52	11	17	16	14	58	11	15	16	11	53	54	C
7	VARGAS	TUPA	ALENS	5617216	36	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	15	17	14	60	12	18	15	11	56	13	16	16	12	57	58	C
8	VARGAS	TUPA	MARIA DEL CARMEN	4216847	23	F				14	11	15	11	51	12	15	12	11	50	14	12	14	11	51	51	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