

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Madre De Dios

Municipio: Sena

Localidad/Comunidad: PALMA REAL

Facilitador: SILVIA ADRIANA ACUÑA DURAN

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2019

Fecha Final: 2 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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					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	AMUTARI	SIVIORA	ARIEL	4173492	39	M	NO	CASTELLAN	CHOFER	12	16	17	14	59	12	18	17	14	61	10	15	13	14	52	57	C
2	AQUIN	PARADA	KEVIN	5712081	56	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	13	20	18	14	65	12	19	19	14	64	11	15	17	14	57	62	C
3	AROSQUIPA	MAONI	ANDRES	5712077	63	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	20	19	14	65	11	17	17	14	59	11	18	15	14	58	61	C
4	CESPEDES	MEJIA	IRMA	5589027	62	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	19	19	14	66	12	15	16	14	57	64	C
5	CHUQUI	CHAO	YENNY	5711533	46	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	20	18	14	63	11	17	17	14	59	9	14	15	14	52	58	C
6	LIMPIAS	PEREZ	LUSDEY	12382277	30	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	17	20	14	65	13	21	20	14	68	12	14	16	14	56	63	C
7	MAMIO	MANO	NEIDE	5712095	67	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	21	19	14	67	13	18	17	14	62	11	12	12	14	49	59	C
8	PARADA	VIVERO	KENNIDE	12412048	52	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	20	17	14	62	11	18	18	14	61	9	16	15	14	54	59	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