

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Warnes
Municipio: Warnes
Localidad/Comunidad: IBC - WARNES

Facilitador: EDDY VILLCHEZ MAMANI
Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2019
Fecha Final: 10 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	3	3	3	0
Total	7	7	7	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	ACOSTA	REYES	FAUSTINA	7890447	34	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	67	C
2	ARIAS	PEREZ	ELOISA	3940819	65	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	21	14	66	14	19	20	14	67	13	17	20	12	62	65	C
3	CAMPOS	ARTEAGA	OTILIA	8975321	71	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	20	18	14	64	14	18	16	14	62	14	16	18	14	62	63	C
4	HEREDIA	SUVIRANA	JESUS	9798451	37	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	18	17	12	60	12	17	18	13	60	13	16	15	12	56	59	C
5	LARA	MAMANI	JUAN CARLOS	5927215	43	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	20	18	14	66	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	68	C
6	URGEL	SERNA DE ALVA	PURA	3178253	61	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	16	12	55	13	18	19	14	64	13	16	19	12	60	60	C
7	VARGAS	VARGAS	ELIO	4663895	45	M	SI	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	14	15	18	14	61	66	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