

FORMULARIO
DE NOTAS



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Andres Ibañez
Municipio: La Guardia
Localidad/Comunidad: MAPAISO

Facilitador: MARY VINACHA CABALLERO
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2019
Fecha Final: 18 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	AVILA	PEDRO	2822264	64	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	14	18	20	10	62	13	18	19	10	60	13	18	18	10	59	60	C	
2	ESCOBAR	JESUS	2834896	66	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	12	18	20	10	60	14	18	20	10	62	62	C	
3	ZABALA	JARLIN RUBIN	4640398	46	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	17	18	10	59	12	16	19	10	57	13	17	17	10	57	58	C	
4	BASCOPE	EDITH	2968733	60	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	17	17	10	57	14	16	19	10	59	57	C	
5	MEYUY	SALVATIERRA	3298269	50	M	SI	CASTELLAN	CHOFER	13	16	18	10	57	13	17	17	10	57	12	18	18	10	58	57	C	
6	QUENTA	CONDORI	11301722	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	15	19	10	58	14	16	18	10	58	13	17	18	10	58	58	C	
7	SARATE	FERNANDEZ	4629348	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	17	18	10	59	14	19	20	10	63	61	C	
8	VALVERDE	AVILA	2842691	59	M	SI	CASTELLAN	COMERCIENTI	14	18	18	10	60	13	19	18	10	60	14	18	17	10	59	60	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