

**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: EL CARMEN

Facilitador: YNGRID MARILIN ROMERO ROSELL
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	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ARAYARE	MUCHI	GRISELDA	8223427	30	F	SI	CASTELLAN	OTRO	14	19	18	10	61	14	18	17	10	59	14	17	19	10	60	60	C
2	BANEGAS	VELARDE	VALENTINA	4698710	48	F	SI	CASTELLAN	OTRO	14	20	20	10	64	13	18	18	10	59	12	18	17	10	57	60	C
3	CALLAHUA	SAAVEDRA	MARY MARIELA	6321123	36	F	SI	CASTELLAN	COMERCIA	12	19	17	10	58	12	17	18	10	57	12	18	17	10	57	57	C
4	CALLISAYA	MENDOZA	GIOVANA NELLY	6165984	36	F	SI	CASTELLAN	COMERCIA	12	16	18	14	60	13	17	17	14	61	12	16	18	14	60	60	C
5	CAMPOS	RAMIREZ	JUSTA	6360030	43	F	SI	CASTELLAN	COMERCIA	14	19	19	14	66	14	21	20	14	69	14	19	21	14	68	68	C
6	CUEVAS	FERNANDEZ	EMILIO	6323724	50	M	SI	CASTELLAN	OTRO	13	19	18	10	60	14	17	18	10	59	13	19	17	10	59	59	C
7	MARTINEZ	COPA	LOURDES	10633333	25	F	SI	CASTELLAN	OTRO	13	18	20	10	61	14	19	18	10	61	14	20	19	10	63	62	C
8	RAMOS	QUISPE	BASILIO	5483036	37	M	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	18	17	10	58	14	20	19	10	63	12	18	18	10	58	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