

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Guarayos

Municipio: El Puente

Localidad/Comunidad: NUCLEO 50

Facilitador: NANCY NOELIA MENDOZA CHAMPI

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2019

Fecha Final: 23 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CARVAJAL	RODRIGUEZ	MARTHA	7678275	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	14	49	11	15	13	14	53	10	12	10	14	46	49	C
2	CHOQUE	CRUZ	PEDRO	6375960	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	15	10	49	11	13	14	10	48	11	15	12	10	48	48	C
3	CONTRERAS	ORTIZ	PEDRO	2830864	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	16	10	49	11	16	20	10	57	11	18	18	10	57	54	C
4	CRUZ	VEDIA	ADIS	9788379	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	14	53	12	12	14	14	52	12	13	14	14	53	53	C
5	ORTIZ	FLORES	SANTIAGO	3196694	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	15	14	53	12	17	17	14	60	12	17	17	14	60	58	C
6	REVADENEIRA	CRUZ	IBARISTO	5678189	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	12	12	10	45	11	13	16	10	50	11	14	16	10	51	49	C
7	SERRANO	CHURATA	FELIPA	9044025	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	10	46	12	13	12	10	47	12	14	13	10	49	47	C
8	SERRANO	CHURATA	FLORINDA	11395962	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	16	10	51	13	16	16	10	55	13	16	17	10	56	54	C
9	VEDIA	SISA	SILVERIA	7798679	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	13	14	52	11	14	15	14	54	11	13	11	14	49	52	C
10	VIDALES	CHOQUE	SUSANA	3908877	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	16	10	50	11	15	16	10	52	11	16	17	10	54	52	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