

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Punata
Municipio: San Benito
Localidad/Comunidad: LINDE PARACAYA

Facilitador: DEYSI RAMIREZ TENORIO
Fecha de Inicio: 26 de ago. de 2015
Fecha Final: 7 de dic. de 2015

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	GARCIA	CLAROS	SANDRA	4388997	43	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	7	6	38	10	15	12	6	43	10	10	17	10	47	43	C
2	MENDEZ	CLAROS	SALOME	7875047	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	6	42	10	15	12	6	43	10	10	21	10	51	45	C
3	MONTAÑO	MODESTA		5260579	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	15	12	10	47	10	15	21	10	56	49	C
4	POZO	GUZMAN	ROXANA	5176840	37	F		QUECHUA		10	15	11	6	42	10	15	10	6	41	10	10	21	10	51	45	C
5	SALDAÑA	TORRICO	PEDRO	5210434	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	7	6	38	10	15	13	10	48	10	10	21	10	51	46	C
6	TERRAZAS	GARCIA	ALICIA	6427932	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	7	6	38	10	15	12	10	47	10	10	17	10	47	44	C
7	TERRAZAS	GARCIA	PRIMITIVO	7875048	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	6	43	10	15	12	10	47	10	10	21	10	51	47	C
8	ZERNA	CRUZ	CATALINA	1585711	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	6	42	10	15	12	10	47	10	10	21	10	51	47	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