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: Santa Cruz de la Sierra
Localidad/Comunidad: BARRIO VALLE HERMOSO KM 7 DOBLE A LA GUARDIA

Facilitador: MABEL KARINA FLORES CANELAS
Fecha de Inicio: 7 de mar. de 2014
Fecha Final: 7 de set. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	4	4	4	0
Masculino	6	6	6	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	CHOQUE	LEON	PEDRO	6297269	34	M	NO	CASTELLANO	OTRO	14	19	20	14	67	13	18	19	10	60	13	20	19	14	66	64	C
2	COLQUE	AGUILAR	CARLOS ALBERTO	3892397	43	M	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	12	15	17	10	54	13	17	18	10	58	11	17	19	10	57	56	C
3	CONDORI	MAMANI	LUCIO	4001275	41	M	NO	CASTELLANO	OTRO	13	17	19	10	59	12	18	19	10	59	12	18	18	10	58	59	C
4	CRUZ	COLQUE	JULIAN	2249631	59	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	12	17	18	10	57	13	17	19	10	59	11	18	17	10	56	57	C
5	CRUZ	COLQUE	NICOLAS	3704919	41	M	NO	CASTELLANO	OTRO	11	17	18	10	56	12	19	17	10	58	13	19	20	10	62	59	C
6	CRUZ	RAMOS	AGUSTINA	8962908	38	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	18	19	10	60	12	18	20	10	60	12	19	18	10	59	60	C
7	FERNANDES	ARISAGA	ANTONIO	4930101	37	M	NO	CASTELLANO	CHOFER	11	16	18	10	55	13	16	17	10	56	12	16	18	10	56	56	C
8	HUALLPA	VILLCA	FELIPA	1348184	58	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	19	10	57	14	18	19	10	61	12	17	19	14	62	60	C
9	POMA	NAVIA	MARIA LUISA	7853387	43	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	14	19	20	14	67	13	18	17	14	62	13	17	18	10	58	62	C
10	VARGAS	MAMANI	LIDIA	8255145	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	19	10	58	11	16	19	10	56	14	19	20	14	67	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