

FORMULARIO
DE NOTAS



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: Yapacaní
Localidad/Comunidad: YAPACANI

Facilitador: VICTOR APAZA TORREZ
Fecha de Inicio: 2 de mar. de 2013
Fecha Final: 20 de jul. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	1	1	1	0
Total	7	7	7	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	BEJARANO	CRUZ	SERAFINA		16	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	10	15	16	10	51	12	16	19	10	57	12	17	21	10	60	56	C
2	GALARZ	MIRANDA	AIDEE	8107125	38	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	16	16	10	54	11	13	13	10	47	12	17	21	10	60	54	C
3	LIMPIAS	MICHEL	AIDA	3840960	57	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	11	16	20	10	57	10	14	15	10	49	12	16	20	10	58	55	C
4	MARCA	LOPEZ	VIRGINIA	6220965	33	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	17	18	10	55	10	13	11	10	44	12	15	17	10	54	51	C
5	PATIÑO	CHAVEZ	MARIA LOURDES	4494333	33	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	12	17	21	10	60	11	16	18	10	55	11	16	19	10	56	57	C
6	ROCHA	VARGAS	OSVALDO	4721876	44	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	16	10	54	10	15	16	10	51	12	15	17	10	54	53	C
7	TITO	RODRIGUEZ	MATILDE	7661532	38	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	11	15	16	10	52	12	18	19	10	59	12	16	19	10	57	56	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