

**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: U.E. GERMAN BUSCH

Facilitador: JANINA MARIA AGUILAR OCAMPO

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2012

Fecha Final: 4 de jul. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	ALARCON	ORTEGA	ROSA	3956870	60	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	19	19	10	60	13	20	21	10	64	12	18	21	10	61	13	20	21	10	64	62	C
2	ALVAREZ		ROSMERY	1917288	44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	12	20	18	10	60	10	17	20	10	57	12	20	18	10	60	60	C
3	CONDORI	GARCIA	FRANCISCO	2921228	69	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	14	67	12	20	21	14	67	12	20	18	14	64	12	20	21	14	67	66	C
4	CRUZ	GARCIA	LUCIA		34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	21	19	14	67	12	19	21	14	66	13	21	19	14	67	67	C
5	POLICARPIO	CAZANA	VICTORIA	6265519	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	13	20	19	10	62	10	18	19	10	57	13	20	19	10	62	61	C
6	ROCA	ROMERO	YOVANI	8206714	19	M	NO	CASTELLANC	OTRO	13	20	20	10	63	12	20	21	10	63	10	17	20	10	57	12	20	21	10	63	62	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