

**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

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALARCON	ORTEGA	ROSA	3956870	60	F	NO	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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	CASTELLAN	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