

**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: BARRIO 12 DE OCTUBRE

Facilitador: MARTHA INES CHOQUE LOPEZ

Fecha de Inicio: 30 de oct. de 2009

Fecha Final: 21 de may. de 2010

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	0	0	0	0
Total	17	17	17	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CALDERON	VARGAS	MARCELINA		34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	14	63	13	12	15	10	50	12	16	21	14	63	10	15	12	14	51	10	15	12	10	47	12	16	21	14	63	56	C
2	ESPINOZA	MARTINEZ	MARTHA		32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	17	14	60	5	19	17	10	51	10	19	17	14	60	9	12	21	10	52	14	16	17	14	61	10	19	17	14	60	57	C
3	FLORES	CUBA	FELICIA	7711679	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	10	14	55	13	18	10	14	55	13	10	16	14	53	14	16	17	14	61	14	16	17	14	61	12	16	11	14	53	56	C
4	GARCIA	MAMANI	GREGORIA		54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	13	12	15	10	50	13	19	21	14	67	8	18	10	14	50	8	18	10	10	46	12	10	19	14	55	56	C
5	GONZA	GARCIA	MARGARITA		42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	11	14	49	9	16	11	14	50	8	16	11	14	49	8	18	19	14	59	10	17	17	14	58	8	16	11	14	49	52	C
6	GONZALES	ANAGUA	MANUELA		48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	16	14	61	14	12	17	10	53	11	20	19	14	64	13	12	15	10	50	13	12	15	10	50	13	19	21	14	67	58	C
7	MAMANI	CASTRO	FLORENTINA		43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	19	14	55	14	12	17	10	53	12	10	19	14	55	9	12	11	14	46	9	12	11	10	42	12	16	21	14	63	52	C
8	MAMANI	TORREZ	VICTORIA		26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	16	14	53	10	17	17	14	58	13	19	21	14	67	14	12	17	10	53	14	12	17	10	53	13	18	10	14	55	57	C
9	MENDOZA	GUARAYO	SEGUNDINA	7684438	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	12	10	46	9	15	12	10	46	11	20	19	14	64	13	12	15	10	50	13	12	15	10	50	7	18	19	14	58	52	C
10	NINA	CHARQUE	VALERIA	8107192	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	16	14	53	9	12	11	10	42	7	12	11	10	40	12	10	19	10	51	14	12	17	10	53	7	12	11	10	40	47	C
11	PUMA	PILCO	ENCARNACION	7765119	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	19	14	55	11	18	10	10	49	13	18	10	14	55	11	20	19	10	60	14	12	17	10	53	13	18	10	14	55	55	C
12	ROMAN	ALANI	ALICIA		34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	8	17	19	10	54	13	17	19	14	63	12	12	21	10	55	14	12	17	14	57	13	17	19	14	63	59	C
13	ROMERO		RUTH	4614268	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	11	10	49	10	18	11	10	49	10	15	12	14	51	10	17	17	14	58	10	17	17	14	58	12	17	19	14	62	55	C
14	TEJERINA		FLORA	1834437	61	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	11	10	40	7	12	11	10	40	13	10	16	14	53	14	12	17	10	53	14	12	17	10	53	14	15	17	14	60	50	C
15	VACA	JUSTINIANO	PAULINA	8205383	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	19	14	64	10	15	12	10	47	9	15	12	10	46	12	16	21	10	59	13	12	15	10	50	9	15	12	10	46	52	C
16	VEGA	GONZALES	JULIA	77176759	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	18	19	14	58	9	18	19	10	56	7	18	19	14	58	13	10	16	10	49	10	17	17	14	58	7	18	19	14	58	56	C
17	VIRACOCHA	MAMANI	MAXIMA	8556440	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	14	51	8	18	10	10	46	10	18	11	10	49	13	19	21	10	63	13	12	15	10	50	10	18	11	10	49	51	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



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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: Yapacaní
Localidad/Comunidad: BARRIO 12 DE OCTUBRE

Facilitador: MARTHA INES CHOQUE LOPEZ
Fecha de Inicio: 30 de oct. de 2009
Fecha Final: 21 de may. de 2010
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	0	0	0	0
Total	17	17	17	0





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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: Yapacaní
Localidad/Comunidad: BARRIO 12 DE OCTUBRE

Facilitador: MARTHA INES CHOQUE LOPEZ
Fecha de Inicio: 30 de oct. de 2009
Fecha Final: 21 de may. de 2010
Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	17	17	17	0
Masculino	0	0	0	0
Total	17	17	17	0

