

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tiraque

Municipio: Tiraque

Localidad/Comunidad: ILURI GRANDE

Facilitador: ROSA ALVAREZ OVANDO

Fecha de Inicio: 14 de abr. de 2015

Fecha Final: 15 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	0	0	0	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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		VARGAS	EULOGIA	4484503	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	12	13	18	14	57	10	11	21	14	56	11	14	14	14	53	55	C
2	ACOSTA	ARNEZ	ASTERIA	8682539	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	6	37	10	15	15	6	46	12	11	17	6	46	10	12	12	6	40	42	C
3	BALDELOMAR	CHAVEZ	INOCENCIA	3795506	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	10	50	11	12	18	10	51	13	14	16	10	53	13	15	14	10	52	52	C
4	CAMACHO	DE MUÑOZ	VICTORIA	4456250	62	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTE	11	12	16	6	45	10	11	14	6	41	11	13	15	10	49	10	12	15	6	43	45	C
5	CASTRO	DE CHAVEZ	AYDA	6590174	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	16	10	48	10	16	14	6	46	14	12	16	6	48	12	13	14	6	45	47	C
6	CHAVEZ	BALDELOMAR	CATALINA	7890935	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	17	14	56	12	14	17	14	57	14	15	14	14	57	11	13	16	14	54	56	C
7	FLORES	VARGAS	FRUCTUOSA	7953728	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	14	6	41	8	13	12	6	39	10	11	15	10	46	12	10	14	10	46	43	C
8	HERRADA	GARCIA	CLAUDINA	3017297	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	15	14	54	11	13	16	14	54	12	10	16	14	52	14	17	18	14	63	56	C
9	LEDEZMA	ACOSTA	FLORENCIA	4484514	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	10	43	8	10	13	6	37	10	11	14	10	45	12	12	13	10	47	43	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