

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacabamba

Localidad/Comunidad: MAYOLA

Facilitador: MELVY GARCIA ESCOBAR

Fecha de Inicio: 30 de may. de 2011

Fecha Final: 10 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		ALMENDRAS	ADELAIDA		25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	15	14	10	48	10	14	16	12	52	13	16	14	9	52	10	15	21	7	53	51	C
2		BLANCO	ELSA		52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	13	12	51	12	16	15	13	56	11	13	14	10	48	12	16	20	11	59	54	C
3	ALMENTRAS	VARGAS	LUISA		39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	13	12	53	11	16	14	8	49	11	12	14	10	47	11	16	21	9	57	52	C
4	BLANCO	CAYOLA	ENRICA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	4	10	38	7	15	9	10	41	11	13	14	10	48	10	18	11	10	49	44	C
5	BLANCO	CAYOLA	VICTOR		46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	5	8	13	38	10	13	10	11	44	13	16	7	12	48	11	15	3	13	42	43	C
6	LOPEZ	REYES	ROLSY		23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	15	5	43	9	13	14	10	46	10	17	14	12	53	10	16	21	11	58	50	C
7	MOLINA	VELARDE	ELIAS		45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	11	8	48	10	15	14	7	46	10	15	14	13	52	10	13	21	9	53	50	C
8	MONTES	BLANCO	BENANCIA		32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	14	13	51	14	17	14	12	57	11	16	14	10	51	14	15	21	10	60	55	C
9	QUIROGA	SANCHEZ	SILVERIA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	14	14	5	40	6	11	15	9	41	12	15	14	13	54	8	13	21	5	47	46	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