

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: VILLA TUNARI

Facilitador: RICHARDT OVIDIO SANCHES AGUILAR

Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2010

Fecha Final: 31 de oct. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	12	12	3
Masculino	5	4	4	1
Total	20	16	16	4

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	BARRIOS	VEDIA	FEDERICO	7901158	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	18	6	42	8	10	12	6	36	8	10	15	6	39	8	10	16	6	40	39	C
2	CABRERA	DURAN	EMILIANA	7491356	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	6	42	8	10	16	6	40	8	11	16	6	41	8	12	14	6	40	41	C
3	CAMACHO	VELASQUEZ	SILVIA GUADALUPE	7889429	17	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	18	6	40	8	10	14	6	38	9	9	15	6	39	10	10	12	6	38	39	C
4	CAMPOS		ESPERANZA	4406685	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	CAMPOS		PAULINO	4401828	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	12	18	14	10	54	12	16	16	10	54	12	16	18	10	56	54	C
6	COCA	REQUE	FILIMENA	8697361	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	10	15	16	10	51	9	12	13	10	44	8	10	12	10	40	44	C
7	CRESPO	COCA	VITALIA	7881246	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	12	18	20	14	64	12	16	20	14	62	12	16	20	14	62	62	C
8	GONZALES	ALBARADO	PAULINA	5153339	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	10	55	10	18	10	10	48	11	16	14	10	51	12	16	15	10	53	52	C
9	LEDEZMA	ALCOCER	JORGE	7884598	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	8	18	6	40	10	10	14	6	40	9	9	16	6	40	8	10	15	6	39	40	C
10	LOPEZ	CALLE	SERGIO	2919717	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	10	45	10	10	13	10	43	10	11	14	10	45	10	12	15	10	47	45	C
11	MALDONADO	VELIS	SALOME	9374375	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	19	14	60	12	18	16	14	60	12	16	18	14	60	12	14	18	14	58	60	C
12	MEJIA	VIA	FLORENCIA	8721373	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	16	10	44	8	12	13	10	43	9	11	14	10	44	10	10	14	10	44	44	C
13	MENCIA	MONTECINOS	ELVIRA		36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	18	6	40	8	10	10	8	36	8	9	13	7	37	8	8	10	6	32	36	C
14	PANTOJA	VEIZAGA	REMIGIA	8801715	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	14	6	36	8	10	11	8	37	8	9	12	7	36	8	10	12	6	36	36	C
15	RAMOS		VICTORIA	867431	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
16	RAMOS	JESUS	TEODORA	8807129	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	10	10	38	8	10	10	8	36	9	9	10	9	37	8	10	10	8	36	37	C
17	ROMERO	BECERRA	TEODORO		39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	SALVATIERRA	BARRIOS	IRENE		23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	8	18	6	40	8	10	14	6	38	9	9	15	6	39	10	10	12	6	38	39	C
19	VAIZAGA	GUILLEM	ADELA	9357369	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	15	15	10	50	10	15	16	10	51	50	C
20	VALLEJOS	MOLINA	BASILIA	9366665	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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.



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: VILLA TUNARI

Facilitador: RICHARDT OVIDIO SANCHES AGUILAR
Fecha de Inicio: 25 de abr. de 2010 **Bloque:** 1
Fecha Final: 31 de oct. de 2010 **Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	12	12	3
Masculino	5	4	4	1
Total	20	16	16	4

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