

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: CONDOR HUTA

Facilitador: LIDIA BALDERRAMA GARRO

Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2010

Fecha Final: 15 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	8	8	1
Total	20	19	19	1

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	BAUSTISTA	ARANIBAR	SEBERO	5255503	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	12	16	6	46	11	10	12	10	43	10	11	14	10	45	11	10	9	6	36	43	C
2	BAUTISTA	BAUTISTA	LIDIA	8771071	25	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	12	12	6	42	10	11	12	10	43	10	13	11	10	44	11	12	11	10	44	43	C
3	BAUTISTA	FERNANDEZ	CELIA	7978251	34	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	10	6	37	8	11	12	10	41	9	10	12	6	37	7	9	10	6	32	37	C
4	BAUTISTA	LOPEZ	ELEOTERIO	5201091	39	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	12	12	10	43	10	12	11	10	43	9	10	12	10	41	10	9	11	10	40	42	C
5	BAUTISTA	QUINTANA	SEBASTIAN	3183319	57	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	14	12	10	47	11	14	10	6	41	8	11	11	10	40	10	10	12	6	38	42	C
6	BAUTISTA	QUISPE	MARCELINO	8763545	49	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	14	12	6	42	10	11	12	10	43	10	12	14	6	42	10	9	13	6	38	41	C
7	BAUTISTA	RIOS	BENANCIO	8777982	31	M	S	UECHUA	AMA DE CASA	9	14	14	6	43	10	10	11	10	41	8	11	14	6	39	9	10	10	10	39	41	C
8	ESCALERA	CASPA	DONATA		37	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	10	10	11	6	37	9	11	12	6	38	10	9	10	10	39	39	C
9	MAMANI	FLORES	ANGELICA	7973451	50	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	13	12	6	39	9	9	10	10	38	10	10	10	6	36	9	9	10	10	38	38	C
10	PASCUAL	VIA	JUAN CARLOS	7379309	17	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	9	11	12	6	38	9	8	12	10	39	9	10	8	10	37	9	10	10	10	39	38	C
11	QUISPE	BAUTISTA	FLORA	30011503	41	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	10	6	37	8	11	12	10	41	9	10	12	6	37	7	9	10	6	32	37	C
12	QUISPE	CHOQUEVILCA	ROBERTINA	8742610	31	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	10	10	10	37	10	9	10	10	39	10	7	10	14	41	9	9	11	10	39	39	C
13	RIOS	ARGOTE	DELFRIDO	8687825	32	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	12	12	10	44	9	10	11	6	36	10	9	12	10	41	10	11	12	10	43	41	C
14	RIOS	CAMPOS	ROSALIA		17	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	12	11	6	39	9	10	11	10	40	9	10	12	10	41	10	10	11	10	41	40	C
15	RIOS	HUARACHI	MARTHA		50	F	SI	AIMARA	AGRICULTOR	7	12	11	10	40	10	10	9	10	39	9	9	10	10	38	10	10	11	10	41	40	C
16	RIOS	HUARACHI	ROSENDO	8771064	27	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	10	12	10	43	12	7	10	10	39	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	41	C
17	RIOS	LUNA	BASILIO	869195	51	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	RIOS	QUISPE	EUSEBIO	5293822	31	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	10	11	10	6	37	10	11	12	10	43	10	12	11	10	43	43	C
19	RIOS	QUISPE	MARCELINA	7973513	40	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	12	11	10	42	9	8	11	10	38	9	10	10	10	39	9	10	11	10	40	40	C
20	ROCHA		ANACLETA	8000034	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	8	12	13	6	39	10	9	9	10	38	9	10	11	10	40	9	10	11	10	40	39	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.



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Ayopaya
Municipio: Cocapata
Localidad/Comunidad: CONDOR HUTA

Facilitador: LIDIA BALDERRAMA GARRO
Fecha de Inicio: 10 de mar. de 2010
Fecha Final: 15 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	11	11	11	0
Masculino	9	8	8	1
Total	20	19	19	1

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