

**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: VERA CRUZ

Facilitador: FANOR SANCHEZ BLANCO
Fecha de Inicio: 8 de abr. de 2014
Fecha Final: 8 de oct. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	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					Nota Final	E s t a d o	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final			
1	BRACAMONTE	AGUILAR	ALBERTO	7997599	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	21	10	51	10	10	20	10	50	10	10	17	10	47	49	C	
2	CESPEDES	ZURITA	TOMAS	12344404	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	21	10	51	10	10	19	10	49	10	10	18	10	48	49	C	
3	PAÑUNI	JAILITA	DIONICIA	9520154	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	19	10	49	10	10	18	10	48	46	C	
4	PAÑUNI	JAILITA	JACINTO	8057785	30	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	20	10	50	10	10	18	10	48	46	C	
5	RIVEROS	MIRANDA	GERMAN	12615770	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	21	10	51	10	10	10	10	40	10	10	20	10	50	47	C	
6	SARMIENTO	BELTRAN	SOFIA	12615800	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	10	10	10	10	40	10	10	9	15	10	44	C	
7	SARMIENTO	BELTRAN	VICTOR	7976570	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	10	10	51	10	10	20	10	50	10	10	19	20	10	59	53	C
8	VELASCO	ROCHA	EVARISTO	869029	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	21	10	49	9	9	9	10	37	9	9	10	10	38	41	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