

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: El Torno

Localidad/Comunidad: BETANZOS

Facilitador: LUIS HENRY GUARACHI VERA

Fecha de Inicio: 4 de ene. de 2011

Fecha Final: 25 de nov. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	4	4	4	0
Total	6	6	6	0

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	HERRERA	MENDOZA	MARIA	4559893	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	11	16	17	10	54	10	16	18	10	54	10	16	18	10	54	12	13	18	14	57	55	C
2	RODRIGUEZ	LOPEZ	MANUEL	1406475	34	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	15	18	10	54	12	19	20	10	61	12	19	20	10	61	12	19	20	10	61	59	C
3	RODRIGUEZ	MAMANI	OSVALDO	6602058	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	14	20	10	55	10	18	20	10	58	10	18	20	10	58	11	18	20	10	59	58	C
4	RODRIGUEZ	MAMANI	PRIMITIVA		37	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	10	16	6	42	10	14	16	10	50	10	14	16	10	50	10	13	16	6	45	47	C
5	RODRIGUEZ	MENDEZ	FELIPE AMADO	3168298	34	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	13	16	10	49	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	11	15	16	10	52	51	C
6	RODRIGUEZ	QUISPE	JULIO		45	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	11	16	17	10	54	10	17	18	10	55	10	17	18	10	55	12	17	18	10	57	55	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