

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Pasorapa

Localidad/Comunidad: CONCHU LAGUNA

Facilitador: JULIO DAVID ALCON CONDORI

Fecha de Inicio: 4 de feb. de 2013

Fecha Final: 5 de ago. de 2013

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	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					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	ESPINOSA	FLORES	SARA	9382389	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	11	14	48	9	6	19	14	48	11	11	19	14	55	50	C
2	GONZALES	PEÑA	FELICIDAD	7970185	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	11	10	43	10	7	11	10	38	10	11	14	10	45	42	C
3	PEÑA	ANTEZANA	NICOLASA		37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	15	10	43	10	10	14	10	44	9	8	11	10	38	42	C
4	PEÑA	OCAÑA	OVIDIO	9049586	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	15	14	54	12	9	15	14	50	11	12	15	14	52	52	C
5	PEÑA	OCAÑA	SANTA	9646555	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	11	14	52	12	10	19	14	55	12	13	18	14	57	55	C
6	ROJAS	GARCIA	SEVERINO	9382384	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	15	6	42	11	8	14	6	39	10	10	10	6	36	39	C
7	ZARATE	GARCIA	LUCIO	12535845	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	12	15	14	54	12	9	15	14	50	13	12	13	14	52	52	C
8	ZARATE	GARCIA	LUISA		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	13	15	14	55	12	9	15	14	50	13	13	13	14	53	53	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