

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tiraque

Municipio: Tiraque

Localidad/Comunidad: TIRAQUE

Facilitador: CIRILO GARCIA OBANDO

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2009

Fecha Final: 20 de set. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	12	12	3
Masculino	5	1	1	4
Total	20	13	13	7

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	ARNES	IDALGO	LEONIDAS	879907	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	13	12	54	12	14	9	12	47	13	16	19	12	60	14	15	19	12	60	55	C
2	BALDELOMAR	DIAS	ADRIAN	4457323	38	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3	BALDELOMAR	GARCIA	BERTHA	8779829	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	12	12	47	11	12	7	12	42	12	13	18	12	55	13	14	19	12	58	51	C
4	CHOQUE	ALMENDRAS	DONATA		43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	12	11	44	10	12	8	11	41	11	13	18	11	53	10	12	10	11	43	45	C
5	CHOQUE	ALMENDRAS	MARIA	879996	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	11	7	8	37	10	11	5	10	36	11	12	15	8	46	10	10	9	8	37	39	C
6	COLQUE	JALDIN	LEONIDAS		58	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
7	GUARAYO	ZAPATA	BARBARA	879898	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	11	12	47	11	10	7	12	40	12	13	17	12	54	12	14	13	12	51	48	C
8	LOPEZ	FLORES	FLORA	4457292	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	13	10	43	10	12	6	10	38	12	13	17	10	52	11	12	13	10	46	45	C
9	LOPEZ	ZAPATA	ELSA		43	F	NO	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
10	MAMANI	CRUZ	MODESTA		41	F	NO	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
11	PINTO	LAZARTE	ELSA	4457307	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	17	10	50	10	12	9	10	41	12	13	18	10	53	11	12	13	10	46	48	C
12	RAMIRES	SOLIS	CATALINA	3744981	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	12	51	10	14	8	12	44	12	15	18	12	57	13	12	15	12	52	51	C
13	ROJAS	PAULO	LIDIA		34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	13	12	52	11	12	8	12	43	12	13	18	12	55	14	14	14	12	54	51	C
14	ROJAS	ROJAS	MARINA	5199959	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	16	12	52	11	13	9	12	45	12	13	19	12	56	13	14	14	12	53	52	C
15	VALLEJOS	ZAPATA	EFRAZIA	7994095	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	12	12	51	12	13	8	12	45	12	14	17	12	55	13	14	13	12	52	51	C
16	ZAPATA	ARNES	CELESTINA	5908951	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
17	ZAPATA	ARNEZ	LUISA	4457315	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	11	12	50	10	12	8	12	42	12	12	18	12	54	13	14	10	12	49	49	C
18	ZAPATA	REVOLLO	ANICETO	879994	55	M	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
19	ZELADA	COLQUE	CIRILO	2876236	52	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
20	ZELADA	SOLIZ	HERMINIA	9387203	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	14	11	52	12	13	8	11	44	13	14	18	11	56	12	14	16	11	53	51	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: Tiraque
Municipio: Tiraque
Localidad/Comunidad: TIRAQUE

Facilitador: CIRILO GARCIA OBANDO
Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2009
Fecha Final: 20 de set. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	12	12	3
Masculino	5	1	1	4
Total	20	13	13	7

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