

**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: MARLENE TENORIO POZO

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	0	0	0	0
Masculino	8	8	8	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	ANTEZANA	PERES	JULIO	13415283	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	9	10	10	38	9	10	16	10	45	9	18	8	10	45	43	C
2	CLAVIJO	KACHI	JUAN	12493007	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	19	10	49	9	9	15	10	43	9	8	19	10	46	46	C
3	CLAVIJO	RAMOS	PAULINO	864250	63	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	6	10	12	10	38	8	8	17	10	43	42	C
4	CLAVIJO	RUIZ	HERNAN	7984598	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	13	10	42	10	10	16	10	46	9	10	16	10	45	44	C
5	COCA	FUENTES	VICENTE	848277	68	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	8	10	38	9	9	14	10	42	10	9	18	10	47	42	C
6	HERBAS	CHOQUE	GREGORIO	3747459	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	11	10	40	8	8	18	6	40	8	8	17	10	43	41	C
7	HUANCA	SALGUERO	FELICIANO	12615745	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	16	10	45	9	8	8	14	39	9	8	18	10	45	43	C
8	HUANCA	VELASCO	GERARDO	3586007	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	20	10	47	9	10	14	10	43	7	8	17	10	42	44	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