

**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:

Facilitador: JUSTINA LOPEZ AGUILAR

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	19	13	13	6
Masculino	1	0	0	1
Total	20	13	13	7

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o	
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final			
1		TORRICO	ANTONIA	5257006	34	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	0	D
2	ALVARADO	OLIVERA	FORTUNATA		32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	8	14	8	37	5	6	17	13	41	8	14	16	9	47	5	6	17	13	41	42	C	
3	CHIRINOS	ALMENDRAS	EDUARDO		18	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	
4	CLAROS	JAIMES	FRANCISCA		24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	14	8	39	8	9	14	8	39	7	12	15	8	42	8	9	14	8	39	40	C	
5	FLORES	VILLARROEL	MARINA	5289041	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	8	14	8	37	5	6	17	13	41	8	14	16	9	47	5	6	17	13	41	42	C	
6	GARCIA	CLAROS	ADRIANA	7994152	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	14	59	12	18	19	14	63	10	14	18	10	52	12	18	19	14	63	59	C	
7	HIDALGO		SANTUSA		33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	6	14	8	36	7	5	18	6	36	10	15	15	9	49	7	5	18	6	36	39	C	
8	HINOJOSA	CASTRO	EUFRONIA	8730415	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	13	13	13	46	13	13	18	12	56	8	16	13	10	47	13	3	18	12	46	49	C	
9	ORELLANA	ALMENDRAS	VICTORIA	8034340	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	16	10	44	8	10	18	10	46	9	15	16	8	48	8	10	18	10	46	46	C	
10	OROSCO	ALCOCER	GERTRUDES	896413	44	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	OROSCO	SANDOVAL	ISABEL	5191764	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	16	12	59	13	18	21	12	64	10	14	18	10	52	13	18	21	12	64	60	C	
12	OROSCO	TERCEROS	ANGELICA	4391646	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	
13	ROBLES	CLAROS	LOURDES	7994103	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	6	46	10	15	20	6	51	7	12	16	9	44	10	15	20	6	51	48	C	
14	SANDOVAL	CLAROS	LIDIA		23	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	
15	TORRICO	VILLARROEL	MODESTA		43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	14	11	8	38	5	14	11	8	38	8	13	17	8	46	15	4	11	8	38	40	C	
16	ZAPATA	MUÑOZ	EPIFANIA	4495455	35	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	VILLARROEL	NORA	6550650	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	10	50	10	12	18	10	50	9	14	18	9	50	10	12	18	10	50	50	C	
18	ZERNA	CONDORI	EULALIA		44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	6	8	15	8	37	10	4	19	8	41	9	15	17	8	49	4	9	19	5	37	41	C	
19	ZERNA	CONDORI	MARINA		40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	16	8	42	6	7	15	8	36	8	16	11	10	45	6	7	15	8	36	40	C	
20	ZERNA	TERCEROS	JUANA	8723297	28	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	

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:

Facilitador: JUSTINA LOPEZ AGUILAR
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	19	13	13	6
Masculino	1	0	0	1
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