

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimore

Localidad/Comunidad:

Facilitador: JUAN REYNALDO VILLARROEL FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2010

Fecha Final: 24 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	1	1	1	0
Total	6	6	6	0

N°	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	CUELLAR	ROCHA	JESUS	4487273	41	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	12	18	18	10	58	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	17	10	57	59	C
2	OROSCO	HERBAS	LETICIA	6427071	45	F	NO	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	18	21	10	61	12	18	21	10	61	12	18	20	10	60	12	18	21	10	61	61	C
3	ROCA	OROSCO	BELENA	44870704	52	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	10	20	18	10	58	10	20	18	10	58	10	20	18	10	58	58	C
4	ROCA	OROSCO	LOURDES	4487271	44	F	NO	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	21	10	56	10	15	15	10	50	14	15	20	10	59	54	C
5	ROCA	SUAREZ	GLADIS		57	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	67	C
6	ROCA	SUAREZ	JASINTA	6427257	64	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	14	21	18	10	63	67	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