

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: El Torno

Localidad/Comunidad: SAN JOSE DE CAFETAL
MONTEVERDE

Facilitador: ELVA CHUMACERO MAMANI

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2009

Fecha Final: 30 de nov. de 2009

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHUMACERO	COLQUE	ANDRES	3167918	36	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	12	21	10	50	7	10	14	10	41	7	12	21	10	50	7	10	20	10	47	47	C
2	CONDORI	GUARAYU	GREGORIA	6327707	57	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	8	20	14	48	7	8	20	14	49	6	8	20	14	48	7	10	19	14	50	49	C
3	HINOJOSA		FIDELIA	4650724	37	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	10	19	14	50	6	9	20	14	49	7	10	19	14	50	7	10	20	10	47	49	C
4	MAMANI	DE CHUMACERO	MARIA	4635531	46	F	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	6	10	21	10	47	7	9	20	10	46	6	10	21	10	47	6	9	20	14	49	47	C
5	MAMANI	LAIME	JOSE	7782977	48	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	9	17	14	47	7	7	15	14	43	7	9	17	14	47	6	10	17	14	47	46	C
6	SILES	ROJAS	JOSE ARMANDO	7834335	49	M	NO	CASTELLANC	AMA DE CASA	7	10	18	10	45	7	8	13	14	42	7	10	18	10	45	5	8	15	14	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