

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: BENI

Provincia: General Jose Ballivian

Municipio: San Borja

Localidad/Comunidad: U.E. COCHABAMBA

Facilitador: ZULMA LEONOR ZABALETA ALARCON

Fecha de Inicio: 4 de mar. de 2013

Fecha Final: 21 de jun. de 2013

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	3	3	3	0
Total	9	9	9	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	APASE	CUELLAR	MARIA		64	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	6	10	9	14	39	10	15	11	14	50	6	10	10	14	40	6	12	11	14	43	43	C
2	CHAO	MANO	BERTA		57	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	8	10	14	10	42	7	10	10	14	41	10	10	12	10	42	10	12	10	10	42	42	C
3	CUADIAY		CRISTIAN	7654019	33	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	6	13	10	14	43	10	17	12	14	53	10	15	13	14	52	6	15	12	14	47	49	C
4	GUAREMA	YUMAN	FRANCISCA	3449564	64	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	6	15	12	14	47	10	15	11	14	50	10	10	11	14	45	10	13	14	14	51	48	C
5	ISITA	JUSTINIANO	PEDRO	80010210	58	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	14	21	21	14	70	10	15	14	14	53	6	8	10	14	38	6	13	10	14	43	51	C
6	MANO	BAZAN	MAXIMINA	4192931	70	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	10	13	14	14	51	10	12	13	14	49	6	8	10	14	38	6	10	9	14	39	44	C
7	URQUISA	LIMACO	SENEIDE	901320	19	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	6	10	9	14	39	10	20	13	14	57	10	18	19	14	61	10	20	20	14	64	55	C
8	YUMACALE	MANO	SONIA	4163841	47	F	SI	NO ORIGINARIO	AMA DE CASA	6	12	11	14	43	10	10	10	14	44	6	6	10	14	36	6	10	7	14	37	40	C
9	ZABALA	CHAO	EDURNES	7654854	65	M	SI	NO ORIGINARIO	OTRO	6	8	8	14	36	10	12	12	14	48	10	10	10	14	44	6	10	9	14	39	42	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