

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: NUEVA TACOPAYA

Facilitador: NELLY ROSAS SILVESTRE

Fecha de Inicio: 10 de ago. de 2013

Fecha Final: 10 de mar. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CABRERA	VILLCA	ISIDRO	6533435	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	10	6	36	10	13	12	6	41	10	10	12	6	38	38	C
2	CHOQUE	MANCILLA	LUCIA	4398792	43	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	11	6	37	10	14	13	6	43	10	14	16	6	46	42	C
3	COLQUE	TOMAS	BASILO	6455686	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	12	12	6	36	10	14	13	6	43	10	12	10	6	38	39	C
4	FLORES	ESCOBAR	HILARIA	7888406	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	15	16	10	53	10	13	10	10	43	46	C
5	HERRERA		JULIO	9375968	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	11	15	16	10	52	12	13	12	10	47	49	C
6	NICOLAS	FLORES	MARIA	7975416	25	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	6	14	12	6	38	10	14	12	6	42	10	14	15	6	45	42	C
7	SILVESTRE	JALANOCA	LEONARDA	7984379	32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	13	10	47	12	16	17	10	55	11	13	13	10	47	50	C
8	YUCRA	SEÑA	MARTA	1117878	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	6	38	8	13	14	6	41	10	13	12	6	41	40	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