

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tapacari

Municipio: Tapacarí

Localidad/Comunidad: TAPACARI

Facilitador: MARIO PACCI TOLA

Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2014

Fecha Final: 3 de mar. de 2015

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	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					Nota Final	E s t a d o
	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	ANTEZANA	CLEMENTE	JUAN	6507572	46	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	9	45	9	10	17	8	44	7	13	17	5	42	44	C
2	CALLE	GARCIA	AGUSTINA	8757373	17	F	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	14	16	10	50	11	14	16	10	51	9	14	16	10	49	50	C
3	CALLE	GARCIA	BERNALDINA	8757374	20	F	S	UECHUA	AGRICULTOR	10	13	17	10	50	11	13	18	9	51	9	13	15	10	47	49	C
4	CLEMENTE	QUISPE	MARTIN	7872007	39	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	8	10	16	8	42	9	13	14	8	44	8	14	14	8	44	43	C
5	GARCIA	MAMANI	MAURICIO	8722720	53	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	8	10	16	7	41	7	10	16	7	40	9	13	20	9	51	44	C
6	GARCIA	SERRANO	BERTHA	8757342	39	F	S	UECHUA	AGRICULTOR	7	9	18	7	41	7	13	15	7	42	7	12	20	7	46	43	C
7	GARCIA	SERRANO	CRISTINA	8722427	20	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	7	9	15	7	38	7	10	16	7	40	8	13	18	8	47	42	C
8	SERRANO	DE GARCIA	GREGORIA	8722721	50	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	8	10	16	8	42	8	11	15	7	41	8	12	16	8	44	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