

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Punata
Municipio: San Benito
Localidad/Comunidad: VIA RANCHO

Facilitador: MELVI GARCIA TORRICO
Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2015
Fecha Final: 16 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	FERNANDEZ	VIA	MIRIAN	5227247	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	12	15	15	14	56	9	17	15	6	47	52	C
2	GARCIA	GARCIA	HECTOR	3764820	41	M	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	8	14	46	12	12	10	6	40	12	11	14	6	43	43	C
3	GUSMAN	NAVIA	ELIZABETH	3765099	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	12	6	36	13	14	14	6	47	12	10	13	10	45	43	C
4	PASCUAL	SARABIA	FRANCISCA	880205	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	8	10	40	12	10	12	10	44	10	9	9	10	38	41	C
5	ROJAS	GALINDO	SAIDA	4487765	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	14	14	55	13	15	15	14	57	12	18	13	14	57	56	C
6	TORRICO	MENDEZ	TEODORA		47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	13	14	51	10	10	12	10	42	12	16	16	10	44	46	C
7	TORRICO	SALDAÑA	ELENA	855612	67	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	8	10	38	10	9	12	6	37	9	10	13	10	42	39	C
8	TORRICO	SALDAÑA	PAULINA		40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	14	6	45	10	11	15	10	46	10	12	14	6	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