

**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: PEDRO DOMINGO MURILLO

Facilitador: LIMBERT TORRICO SALDAÑA
Fecha de Inicio: 10 de oct. de 2014
Fecha Final: 10 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 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	CHIHUANQUI	AIZAMANI	DAMIANA	9314920	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	12	19	17	10	58	12	19	17	10	58	58	C
2	FIGUEROA	MEJIA	JUSTINO	5294486	37	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	17	16	10	56	14	16	16	10	56	13	18	17	10	58	57	C
3	GALARZA	ENCINAS	GERARDO	3747178	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	19	10	64	14	21	21	10	66	14	21	20	14	69	66	C
4	MONTAÑO	ALBAREZ	PELAGIA	8807094	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	13	17	17	14	61	14	17	19	14	64	62	C
5	NINA	CUESTAS	HIPOLITO	3146303	55	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	20	14	14	58	12	21	14	10	57	10	21	14	10	55	57	C
6	NINA	FERNANDEZ	MARTHA	5294191	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	12	16	14	14	56	13	18	13	10	54	55	C
7	VILLAROEL	DE RODRIGUEZ	JULIETA	5263149	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	11	17	16	14	58	11	16	16	14	57	58	C
8	VILLCA	SALAS	RICARDA	3563841	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	18	10	58	14	15	18	10	57	14	15	18	10	57	57	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