

**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: VALLE ALTO

Facilitador: BETZY EVELIN BUSTAMANTE TARIFA

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2014

Fecha Final: 10 de oct. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		MANCILLA	JOSE	7860822	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	14	14	61	13	18	16	14	61	14	21	11	10	56	14	21	21	10	66	61	C
2	AYANOMA	SONGO	SACARIAS	6512345	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	19	21	14	68	13	18	21	14	66	12	18	21	14	65	14	21	21	14	70	67	C
3	FLORES	CHOQUE	CLAUDINA	6553931	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	15	14	62	13	15	20	14	62	12	20	8	14	54	12	21	16	14	63	60	C
4	LOPEZ	DELGADILLO	FRIDA	9365822	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	10	14	56	13	15	14	14	56	12	19	19	14	64	14	21	10	10	55	58	C
5	MAMANI	MENDIETA	VALERIO	8741487	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	16	14	60	13	16	19	14	62	14	21	16	10	61	14	21	17	14	66	62	C
6	MONTAÑO	AYNA	SALOME	6567443	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	10	14	55	13	19	13	14	59	13	19	21	14	67	13	21	10	14	58	60	C
7	OLAQUE	FLORES	VIRGINIA	12555342	25	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	21	10	60	13	16	21	10	60	12	20	17	10	59	12	21	15	14	62	60	C
8	ROLLANO	JANKO	LUISA	7949589	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	10	59	13	18	21	10	62	13	20	21	14	68	13	21	14	10	58	62	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