

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Florida

Municipio: Mairana

Localidad/Comunidad: 21 DE SEPTIEMBRE

Facilitador: TITO ZABALA

Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2009

Fecha Final: 30 de mar. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Masculino | 5 | 5 | 5 | 0 |
| Total | 11 | 11 | 11 | 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 | | | | | 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 | | RIGUERA | BACILIA | 4483234 | 33 | F | NO | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 10 | 14 | 6 | 40 | 10 | 10 | 13 | 6 | 39 | 10 | 10 | 13 | 6 | 39 | 9 | 10 | 13 | 10 | 42 | 40 | C |
| 2 | COLQUE | MERCADO | RUFINO | | 44 | M | NO | CASTELLAN | AGRICULTOR | 8 | 15 | 21 | 10 | 54 | 10 | 15 | 20 | 10 | 55 | 12 | 17 | 10 | 10 | 49 | 10 | 18 | 10 | 10 | 48 | 52 | C |
| 3 | FUENTES | PEÑALOZA | EMILIANO | 8079974 | 57 | M | NO | CASTELLAN | AGRICULTOR | 9 | 12 | 16 | 10 | 47 | 9 | 14 | 13 | 10 | 46 | 9 | 14 | 13 | 10 | 46 | 10 | 14 | 21 | 14 | 59 | 50 | C |
| 4 | FUENTES | PEÑALOZA | ZORAIDA | 9592311 | 37 | F | NO | CASTELLAN | AMA DE CASA | 14 | 14 | 14 | 10 | 52 | 14 | 14 | 17 | 10 | 55 | 14 | 14 | 17 | 10 | 55 | 10 | 14 | 21 | 14 | 59 | 55 | C |
| 5 | MAMANI | ALANOCA | BRIGIDA | | 28 | F | NO | CASTELLAN | AMA DE CASA | 9 | 12 | 9 | 10 | 40 | 9 | 10 | 10 | 10 | 39 | 9 | 10 | 10 | 10 | 39 | 10 | 14 | 18 | 10 | 52 | 43 | C |
| 6 | PEÑALOZA | | LEONARDA | 924665 | 38 | F | NO | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 10 | 12 | 6 | 38 | 10 | 10 | 13 | 10 | 43 | 10 | 10 | 13 | 6 | 39 | 9 | 21 | 14 | 6 | 50 | 43 | C |
| 7 | PEREZ | | RUFINA | 3953809 | 33 | F | NO | CASTELLAN | AMA DE CASA | 14 | 14 | 14 | 10 | 52 | 9 | 10 | 14 | 10 | 43 | 9 | 10 | 14 | 6 | 39 | 9 | 9 | 15 | 10 | 43 | 44 | C |
| 8 | SERRANO | CHOQUE | MACEDONIO | 8073420 | 59 | M | NO | CASTELLAN | AGRICULTOR | 9 | 9 | 16 | 10 | 44 | 6 | 10 | 11 | 10 | 37 | 6 | 10 | 11 | 10 | 37 | 9 | 21 | 14 | 6 | 50 | 42 | C |
| 9 | SERRANO | MAMANI | ANGEL | 9592491 | 16 | M | NO | CASTELLAN | AGRICULTOR | 10 | 10 | 16 | 10 | 46 | 14 | 14 | 13 | 10 | 51 | 14 | 14 | 13 | 10 | 51 | 10 | 14 | 21 | 10 | 55 | 51 | C |
| 10 | VALDIVIA | | DORA | 8073386 | 34 | F | NO | CASTELLAN | AMA DE CASA | 10 | 10 | 14 | 6 | 40 | 9 | 14 | 11 | 10 | 44 | 9 | 14 | 11 | 6 | 40 | 10 | 14 | 18 | 10 | 52 | 44 | C |
| 11 | VALVERDE | MERCADO | GERONIMO | 4392809 | 48 | M | NO | CASTELLAN | AGRICULTOR | 12 | 12 | 11 | 6 | 41 | 9 | 14 | 11 | 6 | 40 | 9 | 14 | 11 | 6 | 40 | 9 | 9 | 15 | 10 | 43 | 41 | 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