

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Manuel M. Caballero

Municipio: Comarapa

Localidad/Comunidad: SIBERIA

Facilitador: FLORENCIO SARAVIA RAMIREZ

Fecha de Inicio: 5 de may. de 2012

Fecha Final: 30 de nov. de 2012

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 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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		PEREIRA	NICOLAS	3244033	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	17	10	54	13	15	15	14	57	13	15	20	10	58	13	15	15	14	57	57	C
2	DELGADILLO	GARCIA	LUISA	3842139	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	14	56	12	15	12	14	53	12	15	20	14	61	12	15	12	14	53	56	C
3	GALARZA	VARGAS	BRAULIA	5370239	62	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	16	14	58	12	15	13	14	54	12	15	20	14	61	12	15	13	14	54	57	C
4	LINARES	GONZALES	BENIGNA	8195497	72	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	14	57	14	15	13	14	56	14	15	20	14	63	14	15	13	14	56	58	C
5	QUISPE	JALDIN	WALDO NOEL	9650869	18	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	20	14	62	12	15	20	14	61	12	15	20	10	57	12	15	20	14	61	60	C
6	QUISPE	MONTAÑO	CINDIA	5866308	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	17	10	56	14	15	15	14	58	14	15	20	10	59	14	15	15	14	58	58	C
7	VARGAS	SOLIZ DE TORRICO	ASTERIA	1970281	54	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	14	15	13	14	56	13	15	20	14	62	14	15	13	14	56	58	C
8	VARGAS	TORRICO	ORLANDO		23	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	14	15	20	14	63	14	15	20	10	59	14	15	20	14	63	60	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