

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: PANDO

Provincia: Nicolas Suarez

Municipio: Cobjija

Localidad/Comunidad: AV 9 DE FEBRERO

Facilitador: BELINDA FLORES MAMANI

Fecha de Inicio: 11 de set. de 2015

Fecha Final: 30 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	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					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	CHOQUE	JUANIQUINA	FILIBAERTA	4060403	44	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	12	10	10	40	9	11	10	10	40	11	11	9	10	41	40	C
2	CONDORI	CHOQUECALLATA	BLANCA	4202233	35	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	9	10	12	10	41	9	12	14	10	45	11	13	8	10	42	43	C
3	CRUZ	ESCOBAR	ERICK	7373382	19	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	10	10	10	39	9	12	18	10	49	10	12	11	10	43	44	C
4	CRUZ	MITA	ROSA	5481943	42	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	8	10	10	10	38	9	12	13	10	44	11	10	13	10	44	42	C
5	CUSI	GUARACHI	SELVERIA	4206238	36	F	SI	CASTELLANC	COMERCIANTI	9	14	18	10	51	9	14	18	10	51	9	11	10	10	40	47	C
6	NUÑEZ	ALANES	EUFRONIA	9400906	27	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	10	11	10	40	9	12	14	10	45	11	10	10	10	41	42	C
7	ROQUE	POSTO	CRISTINA	2152794	60	F	SI	AIMARA	COMERCIANTI	9	12	14	10	45	9	12	16	10	47	9	11	10	10	40	44	C
8	SANCHEZ	SIPE	DAVID	4388880	43	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	12	12	10	42	9	11	15	10	45	8	10	10	10	38	42	C
9	SANCHEZ	SIPE	ELESIO	5740574	40	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	12	14	10	44	9	10	14	10	43	9	12	9	10	40	42	C
10	SANCHEZ	SIPE	MARTHA	4606098	40	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	9	10	9	10	38	9	12	13	10	44	10	10	9	10	39	40	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