FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: Buena Vista
Localidad/Comunidad: BUENA VISTA

Facilitador: ELIZA UYUQUIPA MARTINEZ
Fecha de Inicio: 9 de feb. de 2015
Fecha Final: 14 de ago. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	**10**	**10**	**10**	**0**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	COCA	CABRERA	EFRAIN	3582090	49	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	14	18	10	53	9	16	19	10	54	11	15	15	6	47	51	C
2	COLQUE		ERCILIA	6356984	48	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	12	15	20	10	57	12	15	21	10	58	10	13	16	6	45	53	C
3	COPA	DELGADO	ANA	7184881	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	21	10	56	9	16	16	10	51	12	10	11	14	47	51	C
4	CUELLAR	HURTADO	ANA		48	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	17	21	6	56	10	16	21	10	57	10	11	19	6	46	53	C
5	FLORES	SEGOVIA	GIOVANA	4672881	39	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	12	18	19	6	55	12	19	21	10	62	11	13	6	10	40	52	C
6	PARADA	DURAN	ELISA	5428947	35	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTI	11	17	19	10	57	11	18	19	10	58	11	12	11	10	44	53	C
7	RIVERO	NOGALES	ADELAIDA	13742790	29	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	18	20	10	57	9	14	19	10	52	11	11	14	10	46	52	C
8	RIVERO	NOGALES	ESTAEL	13579890	28	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	17	16	10	53	12	11	17	6	46	52	C
9	SULLKA	LABAYEN	MARCELINA	7688531	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	20	10	57	12	17	21	10	60	10	12	18	10	50	56	C
10	VUQUE	YUCRA	IRMA	7663591	33	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	11	15	19	10	55	11	18	20	10	59	11	13	11	6	41	52	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