

**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: POSA AZUL

Facilitador: JUAN TERRAZA LOPEZ

Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2010

Fecha Final: 30 de may. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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. 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	ALDANA	SANDOVAL	EULOGIA	5835029	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	11	15	19	10	55	14	21	21	14	70	66	C
2	CARDENA	ROMERO	ERMINIA	9797048	50	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	10	15	21	14	60	14	21	21	14	70	67	C
3	CLAROS	QUIÑONEZ	LILIAN ELIZABETH	9732568	37	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	19	14	68	10	14	21	6	51	14	21	19	14	68	64	C
4	IVARRA		EDUVISA	10703583	18	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	12	20	18	14	64	11	13	16	10	50	12	20	18	14	64	60	C
5	JAILLITA		SAMUEL	4629936	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	11	14	21	10	56	14	21	19	14	68	65	C
6	JERONIMO	COYO	ANTONIO	2879816	62	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	14	19	19	14	66	9	15	19	10	53	14	19	19	14	66	62	C
7	JERONIMO	IBARRA	DEISY	9046212	24	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	18	14	67	9	13	21	6	49	14	21	18	14	67	63	C
8	QUISPE	DE PUMA	TEREZA	3224300	43	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	9	11	21	6	47	14	21	20	14	69	64	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