

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: San Juan

Localidad/Comunidad: ENCONADA

Facilitador: LISETH CRUZ HUMEREZ

Fecha de Inicio: 19 de may. de 2010

Fecha Final: 16 de dic. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	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	BARRIENTOS	HURTADO	ROSI	7693003	29	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	10	13	10	40	7	10	14	10	41	7	10	14	10	41	7	10	21	10	48	43	C
2	CONDO	MAMANI	GABINA	6562767	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	13	14	62	10	15	14	14	53	10	15	14	14	53	10	15	21	14	60	57	C
3	LLUSCO	MEDINA	EUGENIO	3237935	48	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	19	14	68	14	21	17	14	66	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	68	C
4	LOPEZ	TOCONAS	ADRIAN	4675214	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	15	10	42	7	10	16	6	39	10	12	19	10	51	7	10	21	6	44	44	C
5	MAMANI	TOLEDO	SEGUNDINA	7763928	35	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	10	15	6	38	7	10	13	10	40	10	10	14	10	44	7	10	13	10	40	41	C
6	ORTIZ	LEON DE LLUSCO	TERESA	3675787	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	16	14	65	14	21	16	14	65	14	21	21	14	70	68	C
7	SARAVIA	CAYURI	CLAUDIA	9004014	34	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	17	14	66	14	21	17	14	66	14	21	21	14	70	68	C
8	TAPIA	VACA	LOLA	8110425	42	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	69	C
9	TAPIA	VACA	MARTHA	4541679	41	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	7	10	18	10	45	7	10	14	10	41	7	10	15	10	42	7	10	18	10	45	43	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