

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Pocona
Localidad/Comunidad: CHIMBOATA

Facilitador: ROSMERY RODRIGUEZ FERNANDEZ
Fecha de Inicio: 27 de ago. de 2012
Fecha Final: 27 de dic. de 2012

Bloque: 2
Parte: 2

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 fa be ti za do	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	CALICO	CESPEDES	CRISPIN	3878112	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	12	6	42	11	13	15	6	45	10	12	12	6	40	42	C
2	CALVI	SEJAS	BRIGIDA	4419653	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	6	41	12	14	12	6	44	10	12	13	6	41	42	C
3	CLAROS	TORRICO	MARINA	3777219	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	11	10	46	10	16	12	6	44	10	10	12	10	42	44	C
4	DURAN	MARIA LUISA	DURAN		47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	10	10	44	12	14	12	10	48	11	11	12	10	44	45	C
5	ESCOBAR	SEJAS	FELICIDAD	727064	38	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	13	11	10	47	10	14	12	6	42	10	10	10	6	36	42	C
6	TORRICO	ROJAS	FROILAN	6458287	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	9	10	42	12	16	10	10	48	12	11	11	10	44	45	C
7	VARGAS	ORELLANA	MARGARITA	889398	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	11	10	47	11	15	12	10	48	12	12	13	10	47	47	C
8	ZEBALLOS	CALICO	GREGORIO	3578112	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	10	6	43	11	15	10	6	42	11	10	14	6	41	42	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