

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: PRIMERO DE MAYO

Facilitador: ARIEL MOYA CAMACHO

Fecha de Inicio: 9 de may. de 2017

Fecha Final: 14 de ago. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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. 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		LOPEZ	CECILIA	5292490	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	9	15	16	10	50	12	18	18	10	58	13	16	16	14	59	14	17	16	10	57	56	C
2		TORREZ	JULIANA	7983625	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	10	17	16	10	53	12	18	16	10	56	12	17	16	10	55	54	C
3	CLAROS	GALVES	JUSTINA	6455048	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	10	53	12	18	17	10	57	10	16	17	10	53	10	15	16	14	55	55	C
4	CLAROS	PANOZO	CRISTINA	4443644	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	10	20	20	14	64	12	18	16	10	56	12	18	15	10	55	57	C
5	LAZARTE	CARRASCO	FELIPA	4388739	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	16	10	53	10	16	16	10	52	10	16	17	10	53	10	17	15	10	52	53	C
6	MONTAÑO	ANDIA	TIBURCIA	3566506	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	13	15	17	10	55	12	18	15	10	55	12	18	16	10	56	55	C
7	OCAÑA	SARAVIA	EUGENIA	9331865	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	10	16	18	14	58	12	18	16	14	60	10	18	15	10	53	58	C
8	SORIA	VARGAS	JULIA	4517261	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	12	15	15	14	56	12	18	16	10	56	12	17	15	10	54	55	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