

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: CASCABEL

Facilitador: FILEMON ESPINOZA MENDOZA

Fecha de Inicio: 12 de may. de 2016

Fecha Final: 17 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	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	ARANCIBIA	FLORES	LUISA	9712332	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	11	14	49	9	10	11	14	44	8	16	11	14	49	47	C
2	BARRIGA	VILLALBA	ALICIA	5683935	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	17	14	60	5	19	17	10	51	10	19	17	14	60	57	C
3	CASTRO	CEJAS	LILIANA	7482582	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	8	17	19	10	54	13	17	19	14	63	60	C
4	CEREZO	SANCHEZ	MERCEDES	9603877	52	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	12	14	51	8	18	10	10	46	10	18	11	10	49	49	C
5	MAMANI	CHARACAYO	FLORA	4530933	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	13	12	15	10	50	13	19	21	14	67	61	C
6	MAMANI	MUÑOZ	AGAPO	7489604	31	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	10	19	14	55	14	12	17	10	53	12	10	19	14	55	54	C
7	MUÑOZ	ESPINOZA	ANITA	9711165	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	16	14	53	9	12	11	10	42	7	12	11	10	40	45	C
8	PEREZ	TORREZ	SIMONA	7544525	58	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	19	14	55	11	18	10	10	49	13	18	10	14	55	53	C
9	QUIROGA	PACO	ILARION	4598133	42	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	16	21	14	63	13	12	15	10	50	12	16	21	14	63	59	C
10	ZELAYA	LEON	NILSON	7685072	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	7	18	19	14	58	9	18	19	10	56	7	18	19	14	58	57	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