

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: WARNES

Facilitador: HECTOR EDWIN PEREZ NARVAEZ

Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2011

Fecha Final: 24 de feb. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	11	11	2
Masculino	4	4	4	0
Total	17	15	15	2

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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	CRUZ	MARIA LUZ	1646502	68	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
2	FERNANDEZ	BEATRIS	5422096	30	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	17	10	57	12	18	16	10	56	13	21	20	10	64	12	20	21	10	63	14	19	18	10	61	61	C						
3	APAZA	PEREZ	VICENTA	17	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	13	13	17	14	57	13	17	15	14	59	13	19	20	14	66	13	18	21	14	66	13	18	19	14	64	63	C						
4	AYALA	MAMANI	ELISA	4702903	29	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	20	10	55	12	17	16	10	55	0	18	19	10	47	12	18	17	10	57	12	19	21	10	62	13	18	15	10	56	55	C
5	CHOQUE	AGUILAR	HIPOLITO	7696838	39	M	SI	CASTELLANO	OTRO	13	21	18	14	66	13	17	16	14	60	13	20	20	14	67	13	20	21	14	68	12	18	21	14	65	14	19	19	14	66	65	C
6	COPANA	MENDOZA	DELFIN		18	M	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	12	20	20	14	66	12	18	15	14	59	13	20	19	14	66	12	20	21	14	67	13	20	21	14	68	12	17	19	14	62	65	C
7	FIGUEROA	VINACHA	ALEJANDRINA	7790704	32	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	17	15	14	58	12	19	20	14	65	13	19	21	14	67	13	19	21	14	67	12	18	19	14	63	64	C
8	FLORES	CAMACHO	ISAAC ROSENDO	3285035	46	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	13	17	14	57	13	17	15	14	59	13	19	20	14	66	13	18	21	14	66	13	19	21	14	67	13	18	19	14	64	63	C
9	GARCIA	JUSKUSIRI	DOLORES	5487186	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	12	16	14	10	52	12	15	16	10	53	12	19	21	10	62	12	16	21	10	59	12	16	14	10	52	55	C
10	MAMANI	ORTEGA	VICTORIA		16	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
11	NUÑEZ	HUANCA	GREGORIA		20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	12	15	16	10	53	12	16	15	10	53	12	17	20	10	59	12	17	18	10	57	12	16	20	10	58	56	C
12	PEÑARRIETA	ALANOCA	EDUARDO	3866728	49	M	SI	CASTELLANO	CHOFER	13	18	17	14	62	13	16	13	14	56	13	18	17	14	62	13	15	21	14	63	12	16	21	14	63	13	17	19	14	63	62	C
13	PEREZ	CAZON	INOCENCIA		53	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	19	14	60	12	17	14	14	57	12	18	19	14	63	13	15	20	14	62	13	15	21	14	63	12	16	19	14	61	61	C
14	PEREZ	NARVAEZ	MERI AYDE	4948637	43	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	12	18	15	14	59	13	20	19	14	66	13	20	21	14	68	13	18	21	14	66	13	19	18	14	64	65	C
15	PIZARRO	CAIHUARA	BENIGNA		33	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	20	14	67	12	18	18	14	62	13	18	19	14	64	12	19	21	14	66	13	19	21	14	67	14	19	19	14	66	65	C
16	SAMAQUIRI	VALDIVIESO	ROSA ELENA		15	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	19	20	14	65	12	14	17	14	57	13	19	20	14	66	12	16	21	14	63	13	16	21	14	64	14	18	20	14	66	64	C
17	SUBELZA	BURGOS	ELIZABETH	7202331	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	12	16	17	10	55	12	15	16	10	53	13	17	21	10	61	12	17	21	10	60	12	16	17	10	55	58	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



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Warnes

Municipio: Warnes

Localidad/Comunidad: WARNES

Facilitador: HECTOR EDWIN PEREZ NARVAEZ

Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2011

Fecha Final: 24 de feb. de 2012

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	11	11	2
Masculino	4	4	4	0
Total	17	15	15	2





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



Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Warnes
Municipio: Warnes
Localidad/Comunidad: WARNES

Facilitador: HECTOR EDWIN PEREZ NARVAEZ
Fecha de Inicio: 20 de ago. de 2011
Fecha Final: 24 de feb. de 2012

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	11	11	2
Masculino	4	4	4	0
Total	17	15	15	2

