

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Andres Ibañez

Municipio: Santa Cruz de la Sierra

Localidad/Comunidad: U.E. DELCY MARTINEZ

Facilitador: JOSE LUIS CONDORI CHOQUE

Fecha de Inicio: 3 de oct. de 2015

Fecha Final: 4 de abr. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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		QUENTA	CORNELIA	9617835	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	14	10	18	10	52	12	15	16	10	53	14	15	16	10	55	53	C
2	GOMEZ	DE ARANCIBIA	JULIA	5372123	40	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	13	16	10	51	12	16	15	10	53	14	14	14	10	52	52	C
3	MAMANI	VALLE	BERTHA	3980757	39	F	NO	CASTELLAN	COMERCIANTI	12	15	14	10	51	14	20	15	10	59	14	14	15	10	53	54	C
4	MERCADO	ALEGRE	CRISPIN	7517627	34	M	NO	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	12	17	14	10	53	14	14	16	10	54	53	C
5	YUCRA	SESGO	ISIDRA	12448872	26	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	12	20	14	10	56	14	17	14	10	55	54	C
6	YUCRA	SESGO	JACINTA	13015496	33	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	18	10	53	12	15	15	10	52	14	16	15	10	55	53	C
7	YUCRA	SESGO	LUCI	9598124	36	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	13	16	10	51	12	12	16	10	50	14	15	15	10	54	52	C
8	YUCRA	SESGO	MARIA	8911482	43	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	12	12	15	10	49	14	14	16	10	54	52	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