

**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: ETERAZAMA

Facilitador: SINDERT FLORES MUÑOZ

Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2018

Fecha Final: 23 de oct. de 2018

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	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					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		CESPEDES	BEATRIZ	7894573	36	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	21	21	14	70	14	20	18	14	66	14	20	21	14	69	68	C
2	AGUILAR	VARGAS	PAULINA	8028988	54	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	21	18	14	67	13	19	18	14	64	12	19	19	10	60	64	C
3	CANAVIRI	DE JACINTO	DIONICIA	7894034	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	12	18	20	10	60	11	18	20	10	59	59	C
4	HERBAS	DE HEREDIA	VICTORIA	3001846	62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	21	14	65	11	19	17	14	61	10	18	21	14	63	63	C
5	LUIZAGA	TERCEROS	CASIANA	4440285	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	18	10	57	14	18	17	10	59	13	18	21	10	62	59	C
6	RAMIREZ	YAVIRA	LEONILA	7870695	38	F	SI	QUECHUA	OTRO	14	19	20	10	63	13	19	17	10	59	12	18	20	14	64	62	C
7	RAMOS	CALLAGUARA	BACILIA	8837508	28	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	20	10	58	13	20	20	10	63	11	18	17	10	56	59	C
8	ZABALA	GUASINAVE	NILO	4171338	52	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	16	14	62	12	20	20	14	66	13	19	21	10	63	64	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