

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: SAN JOSE DE ANGOSTA

Facilitador: GEOVANA MARISOL TICONA CAMPERO
Fecha de Inicio: 8 de may. de 2013
Fecha Final: 20 de nov. de 2013

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	6	6	6	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CUEVA	MUIBA	PEDRO		28	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	9	12	8	10	39	6	16	14	10	46	7	18	8	10	43	43	C
2	FRABRICANO	TAMO	LUCIA		38	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	12	14	10	46	6	8	18	10	42	44	C
3	MOY	NOZA	JULIA		18	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	15	16	10	51	10	14	10	10	44	11	13	18	10	52	49	C
4	MOY	NOZA	MERCEDES		24	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	7	20	6	10	43	7	17	10	10	44	7	7	18	10	42	43	C
5	MOYE	VAYA	OSCAR		24	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	10	14	6	10	40	8	14	12	10	44	9	12	18	10	49	44	C
6	NAY	CASTRI	JUAN		32	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	13	15	16	10	54	8	18	20	10	56	9	15	8	10	42	51	C
7	NOCOPUYERO	MOSUA	CANDIDO		22	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	8	11	16	10	45	8	6	20	10	44	8	14	8	10	40	43	C
8	NOZA	IBAÑEZ	TOMAS		37	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	8	16	6	10	40	10	15	10	10	45	7	17	12	10	46	44	C
9	NOZA	MAZA	ANTONIO		24	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	8	17	16	10	51	8	11	10	10	39	9	11	16	10	46	45	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