

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: LAYCACOTA

Facilitador: ALEJANDRINA CLAROS OROSCO

Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2010

Fecha Final: 14 de ago. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	10	10	5
Masculino	5	5	5	0
Total	20	15	15	5

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	A l f a b e t i z a d o	C u l t u r a c o n l a q u e s e i d e n t i f i c a	O c u p a c i o n	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGUILAR	COCHE	EMILIA	4445629	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CLAROS		TOMASA	4475994	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	13	21	0	14	48	12	18	18	10	58	13	19	19	14	65	60	C
3	CLAROS	ORELLANA	EFRAIN	815364	58	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	20	17	8	55	11	17	18	8	54	10	15	18	10	53	11	15	17	8	51	53	C
4	CLAROS	OROSCO	ALEJANDRO	6413986	29	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	18	19	10	58	11	18	19	10	58	13	18	14	8	53	11	19	17	10	57	57	C
5	CLAROS	OROSCO	FAUSTO	4473808	45	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	18	19	10	59	11	19	17	10	57	12	16	17	11	56	12	17	17	10	56	57	C
6	CLAROS	OROSCO	MARTIN	6511392	26	M	SI	QUECHUA	CHOFER	13	17	19	7	56	13	17	19	7	56	12	15	17	10	54	12	15	18	7	52	55	C
7	FLORES	AIRACHI	GREGORIA	6419335	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	12	12	55	12	19	15	12	58	10	18	15	11	54	12	17	18	12	59	57	C
8	HIDALGO	GONZALES	FELICIDAD	3024541	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	19	10	62	13	20	17	10	60	12	18	15	12	57	11	20	19	10	60	60	C
9	HUANACO	GONZALES	CATALINA		74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	12	12	56	12	19	19	12	62	12	16	16	10	54	12	20	18	12	62	59	C
10	LOPEZ	ROJAS	ARMINDA		31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	16	7	50	10	19	17	7	53	10	16	12	9	47	11	17	17	7	52	51	C
11	LOPEZ	ROJAS	GREGORIA		29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	20	0	7	36	13	17	0	7	37	11	18	11	10	50	11	19	0	7	37	40	C
12	OROSCO	ZOTO	FELICIA	990530	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	12	61	12	18	18	12	60	12	19	16	11	58	12	17	19	12	60	60	C
13	OROSCO	ZOTO	JULIANA	979375	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
14	PARRA	HINOJOSA	GENARA		53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	0	12	46	13	20	0	12	45	13	16	15	12	56	13	17	0	12	42	47	C
15	ROJAS		ISIDORA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	0	10	37	11	15	0	10	36	12	15	16	12	55	9	17	0	10	36	41	C
16	SOLIS	REJAS	MARTHA		28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
17	SOLIS	REJAS	MODESTA		30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	SOLIZ	REJAS	JACINTA	4522910	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	VENEGAS	OCAÑA	DIONICIA	5251294	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	13	64	12	20	18	13	63	10	18	14	10	52	12	16	18	13	59	60	C
20	ZAPATA		DEMETRIO	5213553	44	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	19	17	8	56	11	18	20	8	57	13	18	16	10	57	13	18	19	8	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.



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Sacaba
Localidad/Comunidad: LAYCACOTA

Facilitador: ALEJANDRINA CLAROS OROSCO
Fecha de Inicio: 11 de mar. de 2010
Fecha Final: 14 de ago. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	15	10	10	5
Masculino	5	5	5	0
Total	20	15	15	5

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