

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: SANTA CRUZ
Provincia: Ichilo
Municipio: San Juan de Yapacaní
Localidad/Comunidad: VILLA NUEVA

Facilitador: RONALD ROJAS CASTRO
Fecha de Inicio: 2 de feb. de 2010
Fecha Final: 10 de ago. de 2010

Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	2	2	2	0
Total	6	6	6	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in di vi du al	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	COCA		SEBASTIAN		30	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	14	18	19	14	65	13	18	17	14	62	13	20	20	10	63	14	18	20	14	66	64	C
2	CONDORI	CUSIPUMA	FLORA		37	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	10	63	13	19	21	10	63	13	20	19	10	62	13	19	17	10	59	62	C
3	DAGA	CARDENAS	MIGUEL		30	M	NO	CASTELLANO	AGRICULTOR	12	19	16	14	61	14	20	20	14	68	14	19	18	14	65	12	19	19	10	60	64	C
4	MAMANI	FLORES	MARIA		17	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	21	19	10	62	13	18	19	14	64	14	19	16	10	59	12	21	17	10	60	61	C
5	PACHECO		PAULINA		41	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	18	10	62	13	20	21	10	64	14	20	17	14	65	13	18	14	10	55	62	C
6	POBEDA		MARLENE		24	F	NO	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	12	19	17	10	58	14	20	16	14	64	14	18	14	14	60	62	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