

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: SANTA CRUZ

Provincia: Ichilo

Municipio: Yapacaní

Localidad/Comunidad: CAMPO VIBORA

Facilitador: ROXANA DEYSI COLQUE GARCIA

Fecha de Inicio: 9 de nov. de 2015

Fecha Final: 11 de may. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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					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	BALDIVIEZO	CACERES	MARIA	8953087	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	10	10	10	35	8	10	10	14	42	8	12	14	10	44	8	21	15	10	54	44	C
2	CEREZO	GARCIA	AURELIA	13654768	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	14	14	56	10	15	16	10	51	14	14	15	14	57	11	13	12	10	46	53	C
3	CONDORI	TORREZ	DAMIANA	7667631	37	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	15	8	10	43	11	13	10	10	44	13	12	8	14	47	10	12	15	10	47	45	C
4	COPA	REAÑO	FRANCISCA	7777860	38	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	14	47	10	12	11	14	47	13	12	11	14	50	10	12	13	14	49	48	C
5	GONZALES	CHOQUE	JOSEFA	7732015	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	10	10	43	10	12	11	14	47	13	12	14	14	53	11	12	14	10	47	48	C
6	GUTIERREZ	CUBA	ILARIA	13915303	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	5	7	11	14	37	10	8	15	10	43	8	10	12	10	40	9	10	11	10	40	40	C
7	RAMIREZ	LOPEZ	EMIGDIA	5651805	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	20	21	10	65	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	68	C
8	VEGAMONTE		ISABEL	5245858	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	13	14	13	14	54	14	15	13	14	56	14	15	10	14	53	54	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