

**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: BUEN PASTOR

Facilitador: EDGAR FLORES ANTEZANA
Fecha de Inicio: 27 de abr. de 2016
Fecha Final: 28 de jul. de 2016

Bloque: 1
Parte: 1

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 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 dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	HUARI	MOYE	LORENZA	12437699	26	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	17	11	14	54	13	20	20	14	67	13	20	19	14	66	12	20	18	14	64	63	C
2	HUMADAY	MUIBA	ANA	14214888	34	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	10	15	12	14	51	12	16	9	14	51	14	18	17	14	63	13	19	18	14	64	57	C
3	IVA	MOYE	JUANA	8738004	25	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	15	12	14	51	12	15	11	14	52	14	19	17	14	64	10	16	15	14	55	56	C
4	MOSUA	MOYE	LEONILDA	9379453	22	F	SI	MOXEÑO	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	12	17	14	14	57	13	21	21	14	69	14	21	21	14	70	67	C
5	NOCOPUYERO	CAYUBA	FRANCISCO	9300195	49	M	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	12	20	18	14	64	14	20	19	14	67	13	19	18	14	64	65	C
6	TAYO	MOYE	CELIA	9376853	26	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	17	11	14	54	13	20	20	14	67	13	20	19	14	66	12	20	18	14	64	63	C
7	UMADAY	MAZA	TEREZA	14214945	36	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	15	12	14	51	11	12	14	14	51	12	15	11	14	52	11	17	15	14	57	53	C
8	UMADAY	MAZA	TEREZA	14214958	36	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	13	13	11	14	51	13	21	21	14	69	11	17	15	14	57	61	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