

**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: ORONCOTA

Facilitador: VILMA HINOJOSA NOGALES

Fecha de Inicio: 9 de feb. de 2017

Fecha Final: 12 de jun. de 2017

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

N°	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		FLORES	MARIA ELENA	8750684	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	12	18	18	10	58	14	21	18	10	63	12	20	16	10	58	58	C
2		HINOJOSA	VITALIO	816583	61	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	19	17	10	58	10	16	17	10	53	10	19	21	10	60	10	16	14	10	50	55	C
3	CARDOZO	GUZMAN	DIONICIA	5224623	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	12	18	17	10	57	12	21	21	10	64	10	19	16	10	55	56	C
4	GUZMAN	GARCIA	ROSARIO	13000998	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	8	18	14	10	50	12	16	15	10	53	12	14	12	10	48	51	C
5	LEDEZMA	DE ROMERO	ANTONIA	4455585	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	12	10	48	8	20	12	10	50	10	15	12	10	47	10	16	10	10	46	48	C
6	NOGALES	DE HINOJOSA	PETRONA	863184	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	10	20	18	10	58	12	20	19	10	61	12	16	16	10	54	57	C
7	OSINAGA	DE CASTILLO	OCTAVIA	3024550	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	10	58	10	20	16	10	56	12	20	16	10	58	10	18	12	10	50	56	C
8	PEREZ	RIOJA	CRISTINA	3565724	72	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	16	10	10	48	9	16	14	10	49	10	21	15	10	56	10	18	14	10	52	51	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