FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Tapacari
Municipio: Tapacarí
Localidad/Comunidad: UYUNI

Facilitador: CIRA ADELA ONOFRE HURTADO
Fecha de Inicio: 21 de feb. de 2010
Fecha Final: 29 de set. de 2011

Bloque: 1
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	9	5	5	4
Masculino	6	4	4	2
Total	**15**	**9**	**9**	**6**

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ALARCON	APAZA	PASCUAL		70	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	APAZA	FLORES	MARCELO	6463041	66	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	12	10	18	14	54	13	18	17	10	58	12	19	18	10	59	11	16	18	14	59	13	19	17	10	59	12	18	15	14	59	58	C
3	CORO	CRUZ	ELISA	8761270	38	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	13	19	17	14	63	12	16	17	14	59	13	18	16	14	61	11	15	16	14	56	12	18	17	14	61	60	C
4	CRUZ	CONDO	MARIA		63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
5	CUCHILLO	FLORES	AMBROCIO		45	M	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	10	19	7	43	7	10	18	7	42	8	10	11	7	36	7	10	14	7	38	8	10	10	8	36	7	10	14	7	38	39	C
6	CUCHILLO	FLORES	BENEDICTA	9382846	58	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	14	15	14	10	53	13	14	14	10	51	10	15	13	10	48	11	16	14	10	51	12	14	15	10	51	51	C
7	CUCHILLO	FLORES	HERMINIA	9355140	30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	9	11	10	6	36	8	10	11	10	39	10	11	9	10	40	9	10	9	10	38	10	8	11	10	39	11	8	9	10	38	38	C
8	FLORES	CHOQUE	MARIA		20	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	15	17	10	56	12	15	10	10	47	12	10	10	10	42	12	15	14	10	51	12	13	15	10	50	50	C
9	FLORES	CUCHILLO	CIPRIAN	3110403	58	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	11	15	14	10	50	12	16	15	10	53	12	17	15	10	54	10	15	14	10	49	11	16	15	10	52	10	15	15	10	50	51	C
10	FLORES	NINA	NICOLASA	5177046	79	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	GUTIERRES	CUCHILLO	MERCEDES		63	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	LOPEZ	TERRAZAS	BASILIA		30	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	7	10	14	10	41	8	10	19	9	46	11	12	18	10	51	8	10	14	10	42	10	10	19	9	48	10	11	14	9	44	45	C
13	SANCHEZ	CRUZ	PAULINO	6463036	33	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	10	15	18	10	53	12	18	20	10	60	13	17	15	10	55	12	19	15	10	56	12	18	16	10	56	11	16	15	10	52	55	C
14	SANCHEZ	NINA	FRANCISCO		74	M	SI	AIMARA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
15	TERRAZAS	CHOQUE	MARIA		43	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D

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