

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Tiraque
Municipio: Shinahota
Localidad/Comunidad: IBUELO

Facilitador: JHONNY CHAMBI MAMANI
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2015
Fecha Final: 2 de set. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BENERO	VASQUEZ	EDGAR	13799408	17	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	13	16	10	50	11	13	19	10	53	11	14	14	10	49	51	C
2	BUSTAMANTE	FUENTES	OSVALDO		19	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	18	10	56	11	17	13	10	51	11	16	14	10	51	53	C
3	CONDORI	SANDOVAL	TEOFILO	5270526	42	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	17	14	56	10	15	17	14	56	10	14	12	14	50	54	C
4	FERNANDEZ	DIONICIO	JAVIER		18	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	18	14	57	12	13	17	14	56	12	13	18	14	57	57	C
5	GUTIERREZ	RAMOS	JUAN	5185282	40	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	12	18	14	56	12	14	16	14	56	12	13	14	14	53	55	C
6	HUALLPA	MONTAÑO	KLINSMANN	13292606	21	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	18	10	55	12	15	20	10	57	12	15	15	10	52	55	C
7	MAMANI	ADRIAN	BISMAR	5268538	40	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	15	19	14	61	13	15	20	14	62	13	15	15	14	57	60	C
8	SEJAS	CORIA	AIDA	5260257	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	16	19	10	55	10	16	12	10	48	52	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