

**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: TAPACARI

Facilitador: ENRIQUE MIRANDA CORONEL

Fecha de Inicio: 1 de may. de 2010

Fecha Final: 23 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	3	3	3	0
Total	6	6	6	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	ALANES	CONDORI	DEMECIA	5275202	28	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	12	10	14	49	10	10	11	13	44	9	14	12	8	43	9	13	9	10	41	44	C
2	BECERRA	CONDORI	SILBESTRE	7882332	42	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	10	8	43	14	10	10	10	44	7	18	17	9	51	14	16	6	6	42	45	C
3	BECERRA	ESPINOZA	FAVIAN	8746955	28	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	14	10	12	46	13	14	14	12	53	7	14	18	8	47	14	9	13	11	47	48	C
4	BECERRA	ESPINOZA	PATRICIO	9367157	38	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	8	10	12	10	40	8	9	14	10	41	8	17	18	7	50	10	11	9	9	39	43	C
5	COLQUE	NINA	MAXIMA	9367152	39	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	13	13	14	14	54	13	14	14	12	53	8	17	14	8	47	14	15	7	9	45	50	C
6	VALENCIA	LOVERA	RICARDA	8746962	37	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	12	10	8	40	11	8	6	10	35	7	14	18	8	47	10	10	7	10	37	40	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