

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Quillacollo

Localidad/Comunidad: QUILLACOLLO

Facilitador: PAMELA ARISPE ESCOBAR

Fecha de Inicio: 8 de jul. de 2014

Fecha Final: 12 de ene. 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 f a b e t i z a d o	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	CONDORI	DORADO	SANTOS	7866850	31	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	12	20	16	14	62	14	20	13	14	61	12	18	17	14	61	61	C
2	GARCIA	FLORES	MELITON	6421307	32	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	14	21	18	14	67	14	21	15	14	64	14	20	16	14	64	65	C
3	GARCIA	MAMANI	ISIDRO	9533625	27	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	14	20	15	14	63	14	21	15	14	64	14	20	18	14	66	64	C
4	MAMANI	EFRAIN	JORGE	6625749	31	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	14	20	18	14	66	14	19	19	14	66	14	20	17	14	65	66	C
5	MEJIA	FRANCO	JESUS	9302074	23	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	14	20	16	14	64	14	21	16	14	65	14	20	17	14	65	65	C
6	TICONA	JACHACOLLA	FLORENTINA	6625750	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	14	65	14	20	20	14	68	14	20	16	14	64	66	C
7	VARGAS	PAREDES	JOSE ANGEL	3806855	46	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	14	21	14	14	63	12	21	15	14	62	14	20	19	14	67	64	C
8	ZARATE	BAINA	SAMUEL	9456623	27	M	SI	QUECHUA	CARPINTERO	12	20	17	14	63	14	20	16	14	64	12	18	17	14	61	63	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