

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Punata

Municipio: San Benito

Localidad/Comunidad: LINDE PARACAYA

Facilitador: JUAN CARLOS ROMAN VILLARROEL

Fecha de Inicio: 26 de ago. de 2015

Fecha Final: 7 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CARDOZO	PASCUAL	MARTHA	5219374	41	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	7	10	42	8	15	17	10	50	10	15	21	10	56	49	C
2	DELGADILLO	ARNEZ	ESIDORO	7982203	32	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	21	11	10	52	10	15	15	10	50	14	15	21	10	60	54	C
3	GARCIA	JIMENEZ	MELVI	12623210	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	7	10	37	8	15	12	10	45	10	15	21	10	56	46	C
4	GARCIA	JIMENEZ	RIOVANA	6437107	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	7	10	48	10	15	11	10	46	14	15	21	10	60	51	C
5	JIMENES	SALAZAR	MARIA ALTAGRACIA	6412773	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	8	15	14	10	47	10	15	21	10	56	48	C
6	MONTAÑO		INES	9373657	38	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	15	7	10	42	10	15	12	10	47	14	15	15	10	54	48	C
7	QUINTEROS	GARCIA	LIDIA	6515582	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	7	10	42	10	15	11	10	46	14	15	15	10	54	47	C
8	TENORIO	DE RAMIREZ	EUFRONIA	3745114	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	11	10	41	8	15	12	10	45	10	15	17	10	52	46	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