

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Capinota

Municipio: Capinota

Localidad/Comunidad: CAPINOTA

Facilitador: ROBERTO CUTIPA APAZA

Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2010

Fecha Final: 15 de dic. de 2011

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	13	13	1
Masculino	6	5	5	1
Total	20	18	18	2

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	CALISAYA	JORA	JOSEFINA	4519682	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	12	9	39	10	10	13	9	42	10	11	9	8	38	10	10	9	9	38	39	C	
2	CALIZAYA	COLQUE	MAXIMO		44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	15	10	44	9	9	11	10	39	9	10	8	9	36	10	11	8	9	38	39	C	
3	CALIZAYA	GONZALES	PEREGRINA	6409972	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	9	10	41	9	9	8	14	40	9	10	9	10	38	8	9	10	10	37	39	C	
4	CALIZAYA	JORA	GABI NA	4446232	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	12	13	56	12	17	12	13	54	13	14	11	13	51	13	12	10	12	47	52	C	
5	CALIZAYA	JORA	VALENTINA		49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	10	11	50	11	12	12	13	48	11	13	8	11	43	12	14	9	10	45	47	C	
6	COLQUE	CALIZAYA	AMALIA	9408375	19	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	19	14	59	10	16	17	10	53	12	14	16	14	56	10	15	14	10	49	54	C	
7	COLQUE	CALIZAYA	CANDELARIA		29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	11	15	9	10	45	10	11	10	10	41	9	14	12	10	45	45	C	
8	COLQUE	CALIZAYA	JUSTINA	8814390	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	17	10	53	13	17	19	12	61	14	17	16	12	59	12	18	15	13	58	58	C	
9	COLQUE	PAÑIAGUA	DELFIN	9414825	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	11	9	45	10	14	11	9	44	9	10	10	9	38	10	9	11	10	40	42	C	
10	COLQUE	RIVERA	FELIPE	8762025	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	13	10	44	9	11	11	10	41	12	10	9	10	41	10	10	8	10	38	41	C	
11	COLQUE	RIVERA	TEOFILO	4531676	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	COLQUE	SANCA	ANDREA	876202	21	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	17	14	60	11	19	16	14	60	14	19	18	14	65	11	18	15	12	56	60	C	
13	COLQUE	SANCA	PASCUAL	4517162	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	18	13	64	14	19	16	14	63	14	18	16	13	61	14	19	18	14	65	63	C	
14	ERAESO	LOPEZ	TORIBIA		50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	11	10	38	9	10	9	9	37	10	9	9	9	37	10	11	7	9	37	37	C	
15	GONZALES	COLQUE	FELICIDAD		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	7	10	37	9	10	10	10	39	9	9	10	10	38	10	11	7	10	38	38	C	
16	JORA	GONZALES	HILARIA		39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	12	49	10	12	10	12	44	10	10	10	12	42	12	10	9	10	41	44	C	
17	JORA	GONZALES	PEDRO	8686615	23	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	10	45	10	9	12	10	41	9	9	10	10	38	10	11	10	10	41	41	C	
18	MAMANI	CATORCENO	MARIA		31	F	SI	QUECHUA	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	D
19	SANCA	CALIZAYA	OCTAVIA		52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	11	57	10	10	11	11	42	10	10	10	11	41	12	11	9	10	42	46	C	
20	SANCA	CALIZAYA	UEFRACIA		57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	8	9	37	11	9	8	9	37	10	10	9	8	37	9	10	10	9	38	37	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.



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Capinota
Municipio: Capinota
Localidad/Comunidad: CAPINOTA

Facilitador: ROBERTO CUTIPA APAZA
Fecha de Inicio: 1 de oct. de 2010
Fecha Final: 15 de dic. de 2011
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	14	13	13	1
Masculino	6	5	5	1
Total	20	18	18	2

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