

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: MALLACABA

Facilitador: ELIAS QUISPE COMPARA

Fecha de Inicio: 5 de dic. de 2014

Fecha Final: 7 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

N°	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 dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	FUENTES	BASUALDO	LUCIA	13161311	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	15	14	50	10	16	16	14	56	10	14	15	14	53	10	15	15	14	54	53	C
2	FUENTES	BASUALDO	PRIMITIVA	9374713	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	13	17	16	10	56	12	15	18	10	55	12	17	17	10	56	55	C
3	FUENTES	SANCHEZ	ROSA	3039599	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	14	58	13	15	16	14	58	11	15	17	14	57	11	17	16	14	58	58	C
4	GONZALES	FUENTES	FLORENTINA	4532908	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	10	56	12	16	16	10	54	10	15	16	10	51	11	17	17	10	55	54	C
5	GONZALES	FUENTES	NORMA	7866740	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	16	14	60	13	17	17	14	61	14	18	18	14	64	10	16	20	14	60	61	C
6	PEÑARRIETA	ZARATE	SABINA	7980171	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	16	14	59	14	21	21	14	70	11	18	18	14	61	12	16	15	14	57	62	C
7	SANIZO	DE LEON	JUANA	4452463	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	12	16	18	10	56	10	16	16	10	52	10	16	16	10	52	53	C
8	ZUBIETA	ARDAYA	CARMEN	6409721	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	20	14	69	69	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