FORMULARIO DE NOTAS

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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Arque
Municipio: Arque
Localidad/Comunidad: OBEJERIA

Facilitador: ROGER VILLCA MAMANI
Fecha de Inicio: 18 de jun. de 2015
Fecha Final: 10 de nov. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	**Efectivos**	**Aprobados**	**Reprobados**
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	GUEVARA	LOPEZ	MAXIMA	6624404	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	58	C
2	LEDEZMA	JORA	LEONARDO	6624403	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	19	21	14	62	61	C
3	MAMANI	DE VILLCA	EUSEVIA	2063037	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	16	17	14	55	59	C
4	PACHECO	FRANCISCO	EULOGIO	5519233	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	63	C
5	RODRIGUEZ	FERNANDEZ DE PACHECO	ADELAIDA	13476892	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	14	21	14	14	63	63	C
6	TAPIA	SALAZAR	MAURA	6624293	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	58	C
7	VENEGAS	MATIAS	ANICETO	6419064	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	19	21	14	62	61	C
8	ZARATE	QUINTELA	JUSTINA	6620820	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	16	17	14	55	59	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