

**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:** MARQUINA

**Facilitador:** HERMINIA CRUZ GUTIERREZ

**Fecha de Inicio:** 7 de oct. de 2009

**Fecha Final:** 30 de jul. de 2010

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	10	10	8
<b>Masculino</b>	2	0	0	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Cl	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		MOSQUERA	ALEJANDRINA		38	F	S	UECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	CRISPIN	ORTEGA	MANUELA		1	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
3	DURAN	CORPUS	MARIA		37	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	8	14	13	6	41	14	14	17	6	51	14	10	0	10	34	18	18	21	6	63	47	C	
4	GARCIA	ARROYO	ROSA	2918624	53	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	18	12	0	18	48	15	15	0	10	40	8	14	0	14	36	18	18	0	10	46	43	C	
5	GUARACHI	DE CONDORI	DEMETRIA	688759	52	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
6	HUARITO	AGUAYO	IGNACIA		1	F	S	UECHUA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
7	JAILLITA	MAMANI	LIBERATA		30	F	N	UECHUA	AMA DE CASA	15	15	0	10	40	15	15	0	10	40	12	11	0	14	37	10	10	20	8	48	41	C	
8	LLAURIPARI	LEDESMA	MARIA MAGDALENA		1	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
9	MARCA	RIOS	FELIZA	4445407	37	F	S	UECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
10	MERIDA	MAMANI	SEVERINA	524509	30	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	20	15	17	14	66	18	15	18	14	65	14	10	0	12	36	14	18	19	14	65	58	C	
11	OROSCO	VARGAS	ROSMERY	9335729	22	F	N	UECHUA	AMA DE CASA	18	18	0	15	51	18	18	0	10	46	12	15	0	10	37	14	18	0	10	42	44	C	
12	QUINTANA	SOTO	GREGORIA	30461409	29	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	18	18	21	14	71	18	20	18	14	70	14	13	0	10	37	15	15	21	14	65	61	C	
13	QUISPE	ALEJO	JUANA MARIA	5938204	31	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	15	15	21	10	61	15	15	19	10	59	14	18	0	8	40	18	18	20	10	66	57	C	
14	QUISPE	LLANOS	MARTHA		34	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	18	13	10	53	14	14	18	10	56	14	18	0	8	40	14	14	20	10	58	52	C	
15	ROCHA	HUARITO	VICTORIA	883565	21	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	14	18	15	10	57	16	14	19	10	59	14	15	0	13	42	16	16	0	10	42	50	C	
16	SALDOBAL	CESPEDES	SALOMON	5265857	41	M	S	UECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
17	SIPE	COCA	BACILIA		39	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
18	SIPE	SALGUERO	REMIGIA	8798865	33	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	12	16	18	10	56	11	15	0	13	39	10	12	21	10	53	51	C	
19	VALLEJOS	LOPEZ	LAUREANA	8810652	50	F	N	UECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
20	VASQUEZ	COLQUE	BACILIO		70	M	S	UECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	

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:** Quillacollo  
**Municipio:** Quillacollo  
**Localidad/Comunidad:** MARQUINA

**Facilitador:** HERMINIA CRUZ GUTIERREZ  
**Fecha de Inicio:** 7 de oct. de 2009  
**Fecha Final:** 30 de jul. de 2010  
**Bloque:** 1  
**Parte:** 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	18	10	10	8
<b>Masculino</b>	2	0	0	2
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>10</b>

\_\_\_\_\_  
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