

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: SANTA ROSA

Facilitador: ORLANDO CHECA FLORES

Fecha de Inicio: 3 de dic. de 2014

Fecha Final: 4 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	0	0	0	0
Masculino	9	9	9	0
Total	9	9	9	0

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 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		GONZALES	KEVIN		18	M	NO	CASTELLANC	OTRO	10	10	15	14	49	14	18	17	14	63	14	21	19	14	68	12	20	18	14	64	61	C
2		MAMANI	KEVIN		16	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	20	21	14	65	10	18	15	14	57	12	20	19	14	65	12	18	18	14	62	62	C
3	ALMANZA	MAMANI	ALBERTO		16	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	15	21	14	60	10	15	21	14	60	10	21	19	14	64	10	20	18	14	62	62	C
4	BORDA	CONDORI	RAUL		17	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	20	19	14	65	10	18	20	14	62	12	18	19	14	63	10	16	17	14	57	62	C
5	CANAVIRI	CLEMENTE	MIGUEL		17	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	20	18	14	64	10	18	20	14	62	14	20	21	14	69	12	20	17	14	63	65	C
6	CANDIA	SUAREZ	JORGE RENE		17	M	NO	CASTELLANC	OTRO	14	20	18	14	66	12	15	21	14	62	12	18	19	14	63	10	16	19	14	59	63	C
7	FUENTES	GANDARILLAS	KEVIN CARLOS		18	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	18	21	14	65	10	15	5	14	44	10	21	21	14	66	12	18	18	14	62	59	C
8	LAIME	OLGUERA	RIDER		16	M	NO	NO ORIGINARIO	OTRO	10	18	18	14	60	10	18	21	14	63	12	18	19	14	63	10	20	18	14	62	62	C
9	NAVA	VELIZ	LUIS ARIEL		17	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	13	10	57	12	18	21	14	65	14	20	21	14	69	10	18	18	10	56	62	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