

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: CIUDAD DEL NIÑO

Facilitador: JUDITH SARA CHAVEZ ANDRADE

Fecha de Inicio: 28 de feb. de 2015

Fecha Final: 29 de ago. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	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	AGUILAR	FLORES	VIVIANA	8601001	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	20	10	50	10	10	21	10	51	10	10	14	10	44	48	C
2	CHOQUE	PERALES	PANFILA	3029037	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	15	14	63	14	15	15	14	58	10	20	20	14	64	62	C
3	COAQUIRA	TOLA	EULOGIA	5269321	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	68	C
4	COPA	MAMANI	SILVERIA	5405994	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	20	14	69	14	20	19	14	67	68	C
5	COPA	PACARA	ANTONIA	8647019	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	13	10	49	10	10	16	10	46	10	10	16	10	46	47	C
6	GOMES	SALAZAR	ANTONIETA	5185961	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	12	10	47	10	10	15	10	45	10	10	13	10	43	45	C
7	GONGORA	ANTONIO	ERASMA	5516837	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	14	20	21	14	69	69	C
8	MAMANI	ALTAMIRANO	FELICIDAD	3128967	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	21	20	10	65	10	20	19	10	59	63	C
9	MAMANI	DE COPA	VALERIANA	4536223	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	18	21	14	67	14	20	21	14	69	68	C
10	MAMANI	DE FERNANDEZ	EULOGIA	4518303	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	15	14	64	14	20	20	14	68	67	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