

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Mizque
Municipio: Mizque
Localidad/Comunidad: RAQAY PAMPA

Facilitador: ROBERTA CAMACHO ALVAREZ
Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2014
Fecha Final: 24 de oct. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					Nota Final	E s t a d o
	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	CAERO	BARRIOS	CASTA	7989428	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	11	6	39	9	11	14	10	44	9	13	18	10	50	44	C
2	CAERO	BARRIOS	FAUSTINA	6515971	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	12	10	47	9	13	14	6	42	10	15	17	14	56	48	C
3	CAERO	SORIA	ANTONIA	907620	60	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	9	10	37	8	10	10	10	38	10	11	13	10	44	40	C
4	CALERO	ALBARRACIN	JUSTINIANO	4397972	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	10	10	15	10	45	8	11	19	10	48	46	C
5	OCAÑA	VALLEJOS	DIONICIA	7989376	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	12	10	41	8	10	14	6	38	10	9	19	6	44	41	C
6	QUIROZ	IRIARTE	BENITA	8768782	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	9	10	39	8	10	10	10	38	10	12	13	10	45	41	C
7	SALVATIERRA	ARCE	EMILIANA	12582343	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	10	6	37	9	10	9	10	38	7	9	13	10	39	38	C
8	ZURITA	CAERO	AGUSTIN	8748056	33	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	13	13	6	43	8	13	14	6	41	9	12	17	6	44	43	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