

**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: RAQAYPAMPA

Facilitador: CECILIA MACHACA MOLLO

Fecha de Inicio: 14 de jul. de 2014

Fecha Final: 15 de oct. de 2014

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	E d a d	S e x o	Al f a b e t i z a d o	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	ALBARRACIN	SAAVEDRA	MARIA	9322114	30	F				8	11	13	6	38	6	11	13	10	40	7	11	12	6	36	38	C
2	ALBARRACIN	ZURITA	TIBURCIO	65178770	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	11	11	10	39	9	12	14	6	41	9	11	14	6	40	40	C
3	ANDIA	RIVERO	HILDA CASILDA	94234771	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	12	6	37	8	13	12	6	39	7	12	15	6	40	39	C
4	CARBALLO	FLORES	VICENTA	8768816	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	13	10	45	9	12	13	10	44	8	10	11	10	39	43	C
5	INTURIAS	ANDIA	TEOFILO	8750526	29	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	13	12	6	39	7	11	12	10	40	8	13	16	10	47	42	C
6	ROJAS	ALBARRACIN	HILARIA	5342659	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	12	13	6	38	9	12	13	6	40	9	14	15	6	44	41	C
7	SANDOVAL	CARBALLO	ASTERIA	7989547	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	11	10	39	7	10	14	6	37	8	10	12	6	36	37	C
8	SANDOVAL	SORIA	FRANCISCO	4590178	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	12	10	40	9	10	12	10	41	7	13	14	10	44	42	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