

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización**

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Arque
Municipio: Arque
Localidad/Comunidad: TACOLOMA

Facilitador: SUSANA RIOJA SOTO
Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2015
Fecha Final: 25 de oct. de 2015

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	A l 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	AGUADA	JIMENEZ	CATALINA	8763691	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	58	C	
2	AMAYA	BELZU	JUANA	8765056	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	58	C	
3	AMAYA	MITA	ANDRES	8778555	43	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	58	C	
4	BELZU	MACIAS	ADRIAN	7975184	32	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	16	17	14	55	59	C	
5	GUTIERREZ	MITA	LUISA	7969706	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	16	19	21	14	62	61	C
6	JUCHASARA	GUZMAN	LUCIA	8763702	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	14	14	63	8	13	21	10	52	12	16	18	14	60	58	C	
7	TUMILI	GARCIA	JULIAN	5303318	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	16	19	21	14	62	61	C
8	TUMILI	GARCIA	VALERIA	8765047	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	14	14	59	8	19	21	14	62	8	16	19	21	14	62	61	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