

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Capinota

Municipio: Sicaya

Localidad/Comunidad: CORATA SUD

Facilitador: MARTHA SANDRA CAYO GONZALES

Fecha de Inicio: 28 de ago. de 2014

Fecha Final: 15 de ene. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 10 | 10 | 10 | 0 |
| Masculino | 3 | 3 | 3 | 0 |
| Total | 13 | 13 | 13 | 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 | CALIZAYA | COLQUE | EUGENIA | 9366246 | 36 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 10 | 8 | 14 | 42 | 10 | 10 | 8 | 14 | 42 | 8 | 8 | 16 | 14 | 46 | 43 | C |
| 2 | CALIZAYA | CRUZ | ADRIANA | 8768605 | 25 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 7 | 6 | 14 | 37 | 9 | 7 | 6 | 14 | 36 | 10 | 8 | 15 | 10 | 43 | 39 | C |
| 3 | CATORCENO | DE VIA | DAMIANA | 8768570 | 34 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 8 | 10 | 10 | 39 | 10 | 12 | 8 | 10 | 40 | 8 | 14 | 12 | 10 | 44 | 41 | C |
| 4 | CONDORI | MACHADO | AURELIA | 6544906 | 32 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 8 | 8 | 7 | 14 | 37 | 8 | 8 | 8 | 14 | 38 | 12 | 10 | 12 | 10 | 44 | 40 | C |
| 5 | INOCENTE | MEDINA | MARTINA | 5924670 | 32 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 9 | 12 | 7 | 10 | 38 | 10 | 10 | 9 | 10 | 39 | 10 | 12 | 9 | 10 | 41 | 39 | C |
| 6 | PINTO | CESPEDES | EXEQUIEL | 5937438 | 32 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 14 | 5 | 10 | 41 | 12 | 14 | 5 | 10 | 41 | 12 | 16 | 5 | 10 | 43 | 42 | C |
| 7 | ROJAS | VILLA | VICTORIA | 8747528 | 28 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 8 | 7 | 14 | 39 | 10 | 8 | 6 | 14 | 38 | 10 | 12 | 6 | 14 | 42 | 40 | C |
| 8 | ROMERO | PANIAGUA | SEBASTIAN | 5282366 | 43 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 12 | 9 | 10 | 41 | 10 | 9 | 7 | 10 | 36 | 12 | 14 | 8 | 10 | 44 | 40 | C |
| 9 | TOAQUE | MAMANI | CONSTANCIA | 5937437 | 30 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 14 | 5 | 10 | 41 | 12 | 18 | 5 | 10 | 45 | 12 | 14 | 5 | 10 | 41 | 42 | C |
| 10 | VELEZ | CALIZAYA | EUGENIA | 8691596 | 27 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 7 | 8 | 14 | 39 | 10 | 8 | 6 | 14 | 38 | 8 | 8 | 15 | 14 | 45 | 41 | C |
| 11 | VIA | LAZARTE | GERMAN | 5247903 | 35 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 14 | 5 | 10 | 41 | 10 | 16 | 5 | 10 | 41 | 11 | 17 | 5 | 10 | 43 | 42 | C |
| 12 | ZENTENO | GUTIERREZ | HERMINIA | 8768579 | 35 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 9 | 10 | 10 | 43 | 10 | 10 | 6 | 10 | 36 | 10 | 8 | 10 | 10 | 38 | 39 | C |
| 13 | ZENTENO | GUTIERREZ | VITALIA | 8747724 | 45 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 8 | 12 | 11 | 10 | 41 | 10 | 14 | 8 | 10 | 42 | 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