

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: COLCAPIRHUA CENTRAL
(HOSPITAL CUSCHIERI)

Facilitador: JHOVANA SOLARES CACERES

Fecha de Inicio: 13 de ene. de 2014

Fecha Final: 17 de jul. de 2014

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	13	13	13	0
Masculino	1	1	1	0
Total	14	14	14	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1	MEJIA	ALEJANDRINA	4411659	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	14	20	18	14	66	12	20	20	14	66	13	19	20	14	66	14	18	15	14	61	14	20	18	14	66	65	C	
2	CHAMBI	JIMENEZ	3546121	41	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	12	15	16	10	53	10	15	10	10	45	12	19	15	10	56	12	15	16	10	53	10	15	14	10	49	53	C	
3	CHAVARRIA	CHAVEZ	1314330	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	14	14	62	14	19	20	14	67	10	20	10	10	60	14	19	20	14	67	14	19	21	14	68	14	19	20	14	67	65	C	
4	CHUMACERO	COLQUE	6437481	36	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	10	12	10	10	42	10	15	10	10	45	9	10	10	10	39	10	12	9	10	41	10	10	10	10	40	42	C	
5	CRUZ	AMAYA	8814687	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	12	10	12	10	44	12	15	15	10	52	10	15	10	10	45	10	15	17	10	52	10	10	15	10	45	47	C	
6	CRUZ	FRANCO	6426019	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	11	15	10	10	46	10	10	10	10	40	12	13	14	10	49	12	12	10	10	44	10	15	15	10	50	46	C	
7	ESPINOZA	CARRILLO	3805028	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	12	18	19	10	59	14	20	18	14	66	10	15	16	14	55	12	18	19	14	63	12	15	17	10	54	60	C	
8	MAMANI	FLORES	6013561	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	12	12	10	44	10	15	10	10	45	10	14	15	14	53	10	12	15	10	47	12	12	10	10	44	47	C	
9	SALVADOR	CONDORI	9373233	46	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	21	20	14	69	10	20	20	10	60	14	19	20	14	67	14	18	20	14	66	14	19	20	14	67	66	C	
10	SANDOVAL	MONTAÑO	5093925	40	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	12	17	18	10	57	12	10	15	10	47	12	15	10	10	47	10	15	15	10	50	9	9	12	10	40	12	15	14	10	51	49	C	
11	UYARDO	SANTOS	4795490	42	F	NO	CASTELLANO	COMERCIANTE	10	15	15	10	50	10	15	12	10	47	10	15	15	10	50	10	10	15	10	45	12	15	10	10	47	10	15	17	10	52	49	C	
12	VARGAS	DE TACURI	6647579	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	10	10	10	10	40	10	15	10	10	45	10	10	10	10	40	10	14	12	10	46	11	15	17	10	53	46	C	
13	VILLANUEVA	MENDOZA	3399072	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	14	61	12	18	17	14	61	10	15	15	10	50	12	18	17	10	57	10	15	18	10	53	12	15	20	14	61	57	C	
14	ZUNA	LAURA	9533035	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	12	10	49	10	15	20	10	55	12	15	10	10	47	10	15	17	10	52	10	10	12	10	42	10	15	20	10	55	50	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