

**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:** CENTRO MARIA CRISTINA HOGAR

**Facilitador:** ALICIA HUARACHI MALLCU  
**Fecha de Inicio:** 16 de ago. de 2015  
**Fecha Final:** 17 de nov. de 2015

**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	4	4	4	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>

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	PEREZ	SORIA	HADA	7904981	29	F				14	14	13	14	55	14	21	12	14	61	14	17	14	14	59	58	C
2	QUISPE	TERCEROS	GEOVANA	12808866	23	F	SI	CASTELLAN	OTRO	14	14	13	11	52	14	12	18	12	56	14	14	13	11	52	53	C
3	RODRIGUEZ	VICEDES	ZENOVIA	8760760	28	F	SI	CASTELLAN	OTRO	14	12	14	13	53	14	12	20	12	58	14	12	20	16	62	58	C
4	SORUCO	RUIZ	CARMEN	7904961	36	F				13	18	11	14	56	11	17	10	14	52	13	18	19	14	64	57	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