

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pojo

Localidad/Comunidad: VILAQUE

Facilitador: ROBERDT TORRICO FLORES

Fecha de Inicio: 8 de dic. de 2014

Fecha Final: 9 de jun. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	BARBOLIN	ARANIBAR	PRIMITIVO	7987013	25	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	20	10	49	8	12	12	10	42	10	12	13	10	45	45	C
2	CASTELLON	ORELLANA	TEODORO	9001994	32	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	18	16	10	54	10	17	21	10	58	56	C
3	PANIAGUA	FERREL	AURORA	8809711	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	21	14	60	10	18	21	14	63	10	18	21	14	63	62	C
4	PANIAGUA	SAAVEDRA	CORNELIO	3796327	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	20	6	44	8	12	14	6	40	10	14	12	6	42	42	C
5	PANOZO	FERREL	SILVERIO	8794608	23	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	19	10	51	7	12	14	10	43	10	10	13	10	43	46	C
6	PANOZO	RODRIGUEZ	ISABEL	3796328	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	20	6	47	10	12	18	6	46	10	15	19	6	50	48	C
7	VARGAS	CASTELLON	ESTEVAN	8665710	25	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	19	10	54	10	15	15	10	50	10	15	21	10	56	53	C
8	ZURITA	HINOJOSA	VENANCIO	3734705	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	19	10	50	8	13	16	10	47	10	15	19	10	54	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