

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Ayopaya
Municipio: Independencia
Localidad/Comunidad: INDEPENDENCIA

Facilitador: MARIA ANTONIA ZAMBRANA TORRICO
Fecha de Inicio: 10 de dic. de 2013
Fecha Final: 11 de jun. de 2014
Bloque: 1
Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	0
Total	8	8	8	0

N°	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		CONDORI	FLORENCIA	8814533	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	20	14	64	14	19	20	10	63	12	18	21	14	65	14	16	20	14	64	64	C
2	CACERES	FLORES	HERMINIA	7972104	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	10	16	19	10	55	12	15	19	14	60	12	16	21	14	63	59	C
3	CASERES	FLORES	ARMINDA	9307160	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	14	56	10	16	19	14	59	10	16	18	14	58	12	15	16	14	57	58	C
4	HUANCA	MAMANI	VICTORIA	8701067	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	20	10	60	14	17	20	14	65	12	16	21	10	59	12	15	20	14	61	61	C
5	HUANCA	OLGUIN	MARTHA	9307322	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	18	20	14	64	12	17	21	10	60	12	17	21	14	64	62	C
6	LEON	AREBALO	ARMINDA	8743625	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	18	17	14	61	14	19	19	14	66	12	18	21	14	65	14	17	21	14	66	65	C
7	POMA	VARGAS	PAULINA	8701107	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	14	63	14	16	18	14	62	12	18	21	14	65	14	17	21	14	66	64	C
8	RAMIREZ	MAMANI	DOMITILA	9310491	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	14	63	14	16	19	14	63	12	18	18	14	62	14	16	21	14	65	63	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