

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Arque

Localidad/Comunidad: SOPO GRANDE

Facilitador: FERNANDO VALLEJOS JARRO

Fecha de Inicio: 1 de abr. de 2015

Fecha Final: 7 de set. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	BERDUQUEZ	SALAS	VALERIANA	6624458	43	F	S	UECHUA	AMA DE CASA	12	14	5	10	41	12	15	5	10	42	12	15	5	10	42	42	C
2	CASAYA	MAMANI	ROSENDA	6646558	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	8	10	40	8	12	10	10	40	10	12	9	10	41	40	C
3	ESPINOZA	ORELLANA	EMETERIO	6624456	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	8	10	44	12	14	5	10	41	12	16	5	10	43	43	C
4	JUHAZARA	LEDEZMA	JULIA	9443605	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	5	10	41	12	16	5	10	43	10	18	5	10	43	42	C
5	LOPEZ	MAMANI	GERONIMO	6418810	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	11	10	41	10	14	6	10	40	10	15	7	10	42	41	C
6	MAMANI	SALAS	EVANGELINA	10517730	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	7	10	41	10	14	7	10	41	10	12	11	10	43	42	C
7	MONTAÑO	SAAVEDRA	VALENTINA	8765204	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	8	12	12	10	42	10	14	9	10	43	43	C
8	UGARTE	MAMANI	JULIA	10517748	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	8	14	8	10	40	8	10	14	10	42	41	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