

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Arque
Municipio: Tacopaya
Localidad/Comunidad: CORRAL

Facilitador: NOEMI VEGA GODOY
Fecha de Inicio: 12 de ago. de 2014
Fecha Final: 13 de feb. de 2015

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	0

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	ALAVI	MENDOZA	JUANA	9370807	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	11	10	38	8	12	14	10	44	8	13	19	10	50	44	C
2	BARRETA	LEON	JOSEFINA	6455975	43	F	SI	QUECHUA	OTRO	6	10	14	10	40	8	12	11	10	41	8	11	13	10	42	41	C
3	FRANCO	QUINSAMOLLE	VICENTA	6431032	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	13	10	41	7	11	16	10	44	7	10	10	10	37	41	C
4	FRANCO	RODRIGUEZ	SEVERINO	7878531	36	M	SI	QUECHUA	OTRO	7	10	16	10	43	10	8	11	10	39	9	11	14	10	44	42	C
5	MENDOZA	SILVESTRE	LUISA	7878469	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	19	10	49	12	11	12	10	45	9	12	15	10	46	47	C
6	NINA	ALAVI	PRUDENCIO	5938283	33	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	11	17	10	46	12	12	16	10	50	10	13	17	10	50	49	C
7	NINA	JESUS	CASIMIRO	5200924	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	18	10	48	8	9	12	10	39	9	12	16	10	47	45	C
8	NINA	JESUS	PEDRO	6455974	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	8	11	18	10	47	7	11	17	10	45	10	12	18	10	50	47	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