

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Cocapata

Localidad/Comunidad: JATUN PAMPA

Facilitador: SOFIA QUISPE NINA

Fecha de Inicio: 6 de jul. de 2015

Fecha Final: 7 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CASPA	QUINTANA	GRACIELA	8749827	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	6	59	10	14	21	6	51	10	18	21	6	55	55	C
2	MONTECINOS	URIA	BASILIA	8747377	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	6	59	10	14	21	6	51	10	18	21	6	55	55	C
3	MONTECINOS	VILLARROEL	LILIANA	7957102	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	14	18	21	10	63	63	C
4	SILVESTRE	POMA	ANDREA	8702072	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	6	55	10	14	21	6	51	10	18	21	6	55	54	C
5	VILLARROEL	SILES	GUALBERTA	12615495	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	6	59	10	14	21	6	51	10	18	21	6	55	55	C
6	VILLARROEL	VILLEGAS	LIDIA	8002788	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	68	C
7	VILLARROEL	VILLEGAS	TEODORA	4488245	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	10	14	21	10	55	10	18	21	10	59	59	C
8	VILLEGAS	SUARES	JULIA	4427135	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	68	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