

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Totora

Localidad/Comunidad: TOTORA

Facilitador: VERONICA HUCHANI MARQUEZ

Fecha de Inicio: 19 de ago. de 2014

Fecha Final: 20 de feb. 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

N°	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		CALDERON	JULIO	6504031	53	M	SI	QUECHUA	CHOFER	12	18	15	10	55	12	17	19	10	58	11	19	12	14	56	56	C
2		LEDEZMA	MARLENE	9354691	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	15	10	53	12	18	16	10	56	12	19	18	10	59	56	C
3		PEREZ	TOMASA	5244332	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	10	10	49	12	17	13	10	52	12	16	18	2	48	50	C
4	ESTRADA	COLQUECHAMBI	MARIA ESTELA	7987001	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	20	14	10	56	12	19	16	14	61	13	17	16	10	56	58	C
5	FERRUFINO	MAMANI	VIRGINIA	7865539	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	20	15	14	60	8	17	20	10	55	13	15	17	14	59	58	C
6	LOPEZ	ESCALERA	ROSENDA	6504310	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	11	2	43	13	17	17	2	49	12	18	17	2	49	47	C
7	VEIZAGA	ORELLANA	EDILBERTO	9340865	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	15	10	54	12	19	11	10	52	11	19	21	14	65	57	C
8	VILLARROEL	MOLINA	GUILLERMINA	7987502	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	15	2	49	12	20	19	14	65	12	18	16	2	48	54	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