

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Morochata

Localidad/Comunidad: MOROCHATA

Facilitador: JUAN CARLOS APAZA CALIZAYA

Fecha de Inicio: 17 de may. de 2010

Fecha Final: 5 de nov. de 2010

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	13	5	5	8
Total	20	12	12	8

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					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		VELIZ	FILIBERTO	8701830	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
2	BACAERA	MOYA	MARÍA		1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	12	44	10	12	10	12	44	10	12	10	12	44	10	12	10	12	44	44	C		
3	BECERRA	ORTUÑO	NICOLAS		33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
4	BECERRA	ORTUÑO	TOMAS	4433093	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
5	CAMACHO	COSIO	JOSÉ ANTONIO	5933309	1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	15	10	47	11	11	15	10	47	11	11	15	10	47	11	11	15	10	47	47	C		
6	COCA	COLQUE	VALERIA	8668480	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	12	48	12	14	10	12	48	12	14	10	12	48	12	14	10	12	48	48	C		
7	COCA	VÉLIZ	INÉS	7979756	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	11	10	8	36	7	11	10	8	36	7	11	10	8	36	7	11	10	8	36	36	C		
8	CRUZ	ENRIQUEZ	CIRILA	8668056	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	9	12	44	9	14	9	12	44	9	14	9	12	44	9	14	9	12	44	44	C		
9	LOPEZ	QUISPE	LUCIANO	7973808	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
10	López	Quispe	Eliodoro	4394032	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	10	12	46	12	12	10	12	46	12	12	10	12	46	12	12	10	12	46	46	C		
11	MOYA	ROCHA	FLORENTINO	9338761	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	10	9	38	9	10	10	9	38	9	10	10	9	38	9	10	10	9	38	38	C		
12	OTALORA	GUZMAN	JULIO	918482	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
13	Quiroz	Quispe	Ancelma	3581905	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	11	9	39	9	10	11	9	39	9	10	11	9	39	9	10	11	9	39	39	C		
14	Quiroz	Véliz	Hilaria	8668479	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	10	7	39	8	14	10	7	39	8	14	10	7	39	8	14	10	7	39	39	C		
15	QUIROZ	BECERRA	DARIO AMILKAR	8702018	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
16	QUISPE	CAVERO	PABLO	7973749	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	11	11	45	10	13	11	11	45	10	13	11	11	45	10	13	11	11	45	45	C		
17	REYES	CALDERON	CRISTOBAL	3607152	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
18	RODRIGUEZ	MERINO	VICTOR	6553616	24	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	11	10	43	11	11	11	10	43	11	11	11	10	43	11	11	11	10	43	43	C		
19	SOTO	CRUZ	CORNELIO	7973778	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D		
20	VALLEJOS	VEGAMONTE	FRUCTUOSA	6553617	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	11	43	10	12	10	11	43	10	12	10	11	43	10	12	10	11	43	43	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.



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Ayopaya
Municipio: Morochata
Localidad/Comunidad: MOROCHATA

Facilitador: JUAN CARLOS APAZA CALIZAYA
Fecha de Inicio: 17 de may. de 2010
Fecha Final: 5 de nov. de 2010
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	13	5	5	8
Total	20	12	12	8

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