

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tapacari

Municipio: Tapacarí

Localidad/Comunidad: KUPI

Facilitador: JOSE LUIS SOTO MOREIRA

Fecha de Inicio: 24 de jul. de 2015

Fecha Final: 1 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	0
Total	10	10	10	0

Nº	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	ARCE	CALLE	SEGUNDINA	7984487	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	16	14	57	11	14	16	14	55	11	17	20	14	62	58	C
2	ARCE	PAREDES de CHOQUE	JUANA	9374786	75	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	18	6	44	8	13	16	6	43	6	13	21	10	50	46	C
3	ARZE	CONDORI	IRENE	9313176	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	16	21	10	56	10	12	16	10	48	10	19	21	10	60	55	C
4	CANAVIRI	ZEBALLOS	FIDEL	3515792	73	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	19	6	48	9	14	18	10	51	12	15	21	10	58	52	C
5	CHOQUE	SARATE	ABELARDO CELESTINO	4031345	75	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	18	6	48	10	15	16	10	51	10	20	21	6	57	52	C
6	CONDORI	DE CANAVIRI	VICTORIANA	9359893	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	16	14	55	10	14	16	10	50	10	17	21	14	62	56	C
7	GUTIERREZ	PUMA	JUANA	13473904	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	13	6	38	8	9	19	6	42	6	14	20	6	46	42	C
8	QUISPE	CHOQUE	UBALDINA	6494969	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	18	10	49	9	14	21	6	50	8	18	21	6	53	51	C
9	RUIZ	ILLANEZ	MARTIN	3144040	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	16	14	53	11	12	17	14	54	10	16	20	10	56	54	C
10	ZEBALLOS	MAMANI	MARGARITA	6494940	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	18	14	62	12	17	16	14	59	12	18	21	14	65	62	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