

**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: CHAQUERI

Facilitador: HILDA ARANIBAR VASQUEZ

Fecha de Inicio: 20 de abr. de 2015

Fecha Final: 16 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	6	6	6	0
Total	10	10	10	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	CARATGENA	DE LOPEZ	TOMASA	5265247	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	9	11	10	37	8	9	12	10	39	9	10	13	10	42	39	C
2	CARTAGENA	FUENTES	ELIAS	4499748	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	14	10	6	39	9	11	12	6	38	11	13	12	6	42	40	C
3	COCA	SACAICO	AURELIA	5265257	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	15	6	40	10	12	12	6	40	9	11	17	6	43	41	C
4	COCA	SACAICO	FELIPA	7984290	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	9	10	6	37	10	12	12	6	40	9	10	14	6	39	39	C
5	GAMBOA	CARTAGENA	HIPOLITO	4395255	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	12	10	39	10	11	9	10	40	9	9	14	10	42	40	C
6	GAMBOA	FUENTES	LUIS	3745449	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	12	10	41	9	10	15	10	44	10	11	13	6	40	42	C
7	LOPEZ	GAMBOA	MARIO	9456201	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	12	14	54	12	12	14	14	52	10	12	15	10	47	51	C
8	ROSALES	CHOQUE	ANA	8698693	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	11	6	38	9	15	15	6	45	8	9	14	10	41	41	C
9	SOLIS	FUENTES	FLORENTINO	6420816	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	10	12	10	41	12	13	12	10	47	12	10	18	10	50	46	C
10	ZEGARRA	CUBA	VICTOR	948964	61	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	13	14	47	10	11	14	14	49	12	10	14	14	50	49	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