

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: VILLA PARAISO

Facilitador: JUDITH LOAYSA MAMANI
Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2014
Fecha Final: 23 de nov. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	COLQUE	JAUREGUI	EVA	3097393	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	6	41	10	14	13	6	43	10	14	16	6	46	43	C
2	HUANCA	MAMANI	TEOFILO	4488703	40	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	14	10	47	11	15	16	10	52	12	13	12	10	47	49	C
3	MAMANI	COLQUE	MARIA	4469953	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	10	13	12	6	41	10	10	12	10	42	42	C
4	MICHAGA	JAITA	ELEUTERIA	4057320	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	13	10	47	12	16	17	10	55	11	13	13	10	47	50	C
5	PAUCARA	COINDORI	MARCELINA	4488704	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	12	12	10	40	10	14	13	6	43	10	12	10	10	42	42	C
6	PORCO	SAAVEDRA DE SOTO	PAULINA	12589648	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	6	14	12	10	42	10	14	12	6	42	10	10	14	15	6	45	C
7	SANCA	MOTECINOS	FILOMENA	9321959	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	15	16	10	53	10	13	10	10	43	46	C
8	TUPURI	CONDORI	BARTOLINA	5502876	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	8	13	14	6	41	10	13	12	6	41	41	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