

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Omereque

Localidad/Comunidad: U.E. ELE ELE

Facilitador: JOVITA OLIVERA RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 16 de oct. de 2014

Fecha Final: 17 de abr. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	0
Total	8	8	8	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	CORDERO	JALDIN	ARMINDA	9369566	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	15	10	46	10	11	14	10	45	12	11	11	10	44	45	C
2	CORO	CARRILLO	ELIZA		45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	12	10	10	10	42	11	12	10	10	43	42	C
3	GUZMAN	SEJAS	SOSIMA	5262465	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	15	10	44	10	9	20	10	49	12	13	8	10	43	45	C
4	LOPEZ	GUZMAN	JUNER	8668802	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	18	10	49	11	10	17	10	48	10	10	10	10	40	46	C
5	ROJAS	GUZMAN	FREDDY	7849684	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	9	8	10	39	12	9	12	10	43	12	12	12	10	46	43	C
6	ROJAS	LOPEZ	LUCIO	8704995	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	9	18	10	48	11	9	14	10	44	12	11	12	10	45	46	C
7	ROJAS	SEJAS	EBER	6534421	27	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	11	13	10	44	10	10	16	10	46	11	10	13	10	44	45	C
8	ZAPATA	ROJAS	FELIZA	6534808	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	11	19	10	50	10	11	19	10	50	11	10	12	10	43	48	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