

**FORMULARIO
DE NOTAS**



**Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización**

RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Bolívar
Municipio: Bolívar
Localidad/Comunidad: VILLA VERDE

Facilitador: SHIRLEY CHIRE TOLEDO
Fecha de Inicio: 21 de jun. de 2013
Fecha Final: 26 de abr. de 2014

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	4	4	1
Masculino	3	3	3	0
Total	8	7	7	1

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	CHECA	CUNURANA	GREGORIO	0	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	21	19	14	67	14	20	18	10	62	13	18	15	10	56	62	C
2	CHOQUE	CRUZ	PABLO		65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	19	10	61	13	21	18	10	62	12	19	15	14	60	61	C
3	CONDORI	.	SABINA	9312266	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D	
4	CONDORI	PARI	MARIA	5934687	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	14	20	18	14	66	11	19	15	10	55	61	C
5	CRUZ	POMA	ROMULO	3055754	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	19	10	61	13	20	17	10	60	12	19	15	14	60	60	C
6	CRUZ	YUPA	MARIA ELENA	9461265	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	27	27	25	28	107	24	31	27	24	106	20	27	25	28	100	104	C
7	MAMANI	ALAVE	JACINTA	9364585	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	14	20	18	10	62	12	18	15	10	55	60	C
8	YUPA	LEDEZMA	JULIA	9461294	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	14	20	17	14	65	14	20	15	14	63	64	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