

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: COLCAPIRHUA

Facilitador: KARLA LORENA VASQUEZ ALANES

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2009

Fecha Final: 30 de nov. de 2009

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	11	11	7
Masculino	2	1	1	1
Total	20	12	12	8

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfa beta ti za do	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E st a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		ALFARO	ANGELA	5936246	91	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	19	17	10	56	12	20	16	12	60	13	19	0	13	45	12	20	0	14	46	52	C
2		ARAUZ	HUGO		28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
3		FERNANDEZ	ESPERANZA	30798690	91	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	16	13	62	12	17	16	12	57	12	18	0	12	42	13	14	0	12	39	50	C
4		GONZALES	PATRICIA	840055	91	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	18	13	64	14	20	17	14	65	14	18	0	13	45	14	20	0	14	48	56	C
5	ALANES	MURGUIA	EMMA		62	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
6	AMARU	VIA	AGUSTINA		26	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
7	CARICAMPO	TARQUI	LEONARDA	4050663	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	16	10	58	14	19	16	13	62	14	19	0	13	46	13	20	0	13	46	53	C
8	CHIARA	AYANOMA	LETICIA	8855882	24	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	16	13	59	13	18	16	14	61	13	18	0	14	45	14	20	0	13	47	53	C
9	COLQUE	ADUVIRI	CRISTINA	324625	91	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	18	17	11	60	13	18	17	13	61	14	20	0	12	46	13	21	0	12	46	53	C
10	CRESPO	DELGADO	NELLY		44	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
11	GONZALES	CENTENO	ROSENDA	1286065	91	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
12	MAMANI	LLAVE	ALICIA		42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	17	14	64	12	20	14	13	59	14	20	0	13	47	14	20	0	14	48	55	C
13	MIRANDA	RODRIGUEZ	MARLENY CONCEPCION	5079954	36	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
14	QUISPE	COLQUE	FELICIA	6564034	91	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	17	12	62	13	19	0	12	44	14	20	0	13	47	13	19	0	13	45	50	C
15	QUISPE	VELASCO	ELICEO	8849228	28	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	12	17	16	12	57	14	19	0	12	45	12	18	0	12	42	50	C
16	TORRICO	ALBARRACIN	VALERIANA	925083	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	16	14	63	14	20	17	13	64	13	19	0	13	45	14	21	0	14	49	55	C
17	VAZQUES	BALDIVIESO	VICTORIANO		66	F	SI	CASTELLANC	OTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
18	VELASCO	QUISPE	PELAGIA		21	F	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
19	VELASCO	QUISPE	PRUDENCIA	5294188	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	14	17	16	12	59	13	19	0	10	42	14	20	0	13	47	51	C
20	VELASCO	TAQUEO	JUSTA		19	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	12	19	16	13	60	12	20	10	12	54	13	20	0	13	46	54	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.



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Colcapirhua
Localidad/Comunidad: COLCAPIRHUA

Facilitador: KARLA LORENA VASQUEZ ALANES
Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2009
Fecha Final: 30 de nov. de 2009
Bloque: 1
Parte: 1

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	18	11	11	7
Masculino	2	1	1	1
Total	20	12	12	8

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