

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** COCHABAMBA

**Provincia:** Carrasco

**Municipio:** Pocona

**Localidad/Comunidad:** MAMA HUASI BAJO

**Facilitador:** ALFREDO VALLEJOS OLIVERA

**Fecha de Inicio:** 6 de abr. de 2018

**Fecha Final:** 10 de jul. de 2018

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

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		ALVARES	JESUSA	14038745	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	10	51	10	15	13	14	52	13	14	12	10	49	51	C
2		GONZALES	ZACARIAS	4439074	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	11	47	10	12	14	10	46	10	12	14	11	47	47	C
3	CLAURE	DE MAMANI	MARIA	4519777	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	10	12	10	42	10	10	12	10	42	43	C
4	CONDORI	MONTAÑO	NIEVES	4439107	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	10	12	14	11	47	10	12	12	14	48	47	C
5	GARCIA	BALDERRAMA	LEONCIO	3796480	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	15	14	55	12	14	10	10	46	13	14	11	13	51	51	C
6	GARCIA	LAIME	ELSA	13321447	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	13	49	12	15	14	10	51	12	13	10	14	49	50	C
7	GOMEZ	GONZALES	CRISPINA	9323362	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	10	14	46	10	12	14	10	46	10	12	14	14	50	47	C
8	GONZALES	CALDERON	FERMIN	4439122	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	12	14	10	46	14	10	18	10	52	49	C
9	GONZALES	ROSA	DONATA	9352678	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	13	14	10	12	49	13	14	10	10	47	47	C
10	GUAMAN	QUIÑONES	FELIPE	13321513	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	10	13	50	12	12	14	10	48	12	14	10	11	47	48	C
11	HERBAS	MAMANI	DIONICIA	4519272	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	14	50	12	16	14	14	56	10	10	15	12	47	51	C
12	LAIME	DE GARCIA	VICENTA	8803321	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	10	15	14	10	49	12	14	10	10	46	48	C
13	OLIVERA	DE QUIÑONES	LAUREANA	4439126	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	10	13	49	10	12	10	10	42	13	14	15	10	52	48	C
14	OLIVERA	GONZALES	EDMUNDO	4439090	65	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	10	15	14	10	49	47	C
15	QUIÑONES	JIMENEZ	CONSTANCIO	4439125	69	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	10	10	46	12	14	10	13	49	10	12	12	11	45	47	C
16	QUIÑONEZ	DE GUAMAN	ALBERTA	9330827	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	14	53	13	14	15	13	55	13	14	15	10	52	53	C
17	RAMIRES	GONZALES	SERAPIA	4439075	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	14	46	10	12	14	10	46	10	12	11	10	43	45	C
18	ROJAS	JIMENEZ	LEONIDAS	8804579	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	14	10	49	10	10	12	14	46	10	14	15	10	49	48	C
19	ROSA	QUITO	LOYDA	4519305	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	10	14	50	12	14	10	13	49	48	C
20	VALDERRAMA	MALAGA	ARMINDA	8805903	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	13	14	15	10	52	13	12	14	10	49	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.



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



**Departamento:** COCHABAMBA  
**Provincia:** Carrasco  
**Municipio:** Pocona  
**Localidad/Comunidad:** MAMA HUASI BAJO

**Facilitador:** ALFREDO VALLEJOS OLIVERA  
**Fecha de Inicio:** 6 de abr. de 2018  
**Fecha Final:** 10 de jul. de 2018  
**Bloque:** 2  
**Parte:** 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	13	13	13	0
<b>Masculino</b>	7	7	7	0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>0</b>

\_\_\_\_\_  
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

