

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Quillacollo

Localidad/Comunidad: PASO - DOMICILIO
FACILITADORA

Facilitador: ISABEL CUEVAS ARCE

Fecha de Inicio: 3 de ago. de 2017

Fecha Final: 5 de feb. de 2018

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 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		ESPINOZA	JULIETA	5926374	39	F				14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	69	C
2	ANTONIO	SANTOS	JUANA	3767700	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	19	14	66	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	67	C
3	CORDERO	CHOQUE	SILVIA	8844344	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
4	MONTAÑO	CHAMBI	ABRAHAN	9325107	33	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	14	20	18	14	66	68	C
5	TERRAZAS	SAINZ	DELICIA	8697210	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	20	14	69	14	21	18	14	67	69	C
6	VALENCIA	DE CHIRI	BENEDICTA	4047866	42	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	67	C
7	VALENCIA	JORGE	MAURA	6518917	35	F	NO	QUECHUA	OTRO	14	18	14	14	60	14	20	21	14	69	14	19	18	14	65	65	C
8	YUCRA	CORREA	AGUSTINA	12555603	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	14	14	62	14	20	17	14	65	14	20	18	14	66	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