

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: PIRHUAS

Facilitador: COPITZI DORIS GONZALES LOMA

Fecha de Inicio: 8 de jun. de 2018

Fecha Final: 11 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ARGOTE	CAYO	MARGARITA	9374410	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	14	10	56	14	16	18	10	58	10	18	16	6	50	55	C
2	BECERRA	HERBAS	JOSE LUIS	4519635	41	M	NO	QUECHUA	OTRO	14	14	12	10	50	14	18	16	6	54	10	18	16	10	54	53	C
3	CHACON	MEJIA	MARCELINA	5175487	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	14	14	60	14	18	16	10	58	14	16	18	14	62	60	C
4	CONDORI	ROSALES	ESTEFANIA	9326596	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	10	12	10	46	14	16	16	10	56	10	16	16	14	56	53	C
5	GUZMAN	CASTELLON	BASILIA	5277429	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	18	18	6	56	14	18	16	6	54	57	C
6	HUANCA	DAGA	PAULINA	5535852	40	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	14	14	60	14	16	16	10	56	14	18	16	10	58	58	C
7	MAMANI	VILLCA	TEOFILO	6635668	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	14	10	56	14	16	18	10	58	14	18	16	10	58	57	C
8	VISCARRA	JALDIN	FLORA	4454287	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	18	10	60	14	16	18	14	62	62	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