

**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: SUNJANI - U.E. SUNJANI

Facilitador: RENE ROBERTO ZURITA MARTINEZ

Fecha de Inicio: 18 de dic. de 2017

Fecha Final: 24 de may. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
|------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Femenino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Masculino | 6 | 6 | 6 | 0 |
| Total | 10 | 10 | 10 | 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 | | | | | Ciencias Naturales | | | | | Nota Final | E s t a d o |
|----|-----------------------|-------------|-----------|----------|------------------|------------------|--|----------------------------------|-------------|--------------|------------------|--------------|------------|------------|-------------------|------------------|--------------|------------|------------|---------------------|------------------|--------------|------------|------------|--------------------|------------------|--------------|------------|------------|------------|----------------------------|
| | Ap. Paterno | Ap. Materno | Nombre(s) | | | | | | | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | Trab. Grupal | Trab. individual | Prueba Final | Asistencia | Nota Final | | |
| 1 | FLORES | CABRERA | PATRICIA | 13656062 | 23 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 13 | 11 | 19 | 14 | 57 | 14 | 12 | 14 | 14 | 54 | 12 | 14 | 12 | 14 | 52 | 56 | C |
| 2 | GARCIA | ALBERTO | LEOCADIO | 5938287 | 37 | M | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 14 | 12 | 14 | 52 | 13 | 13 | 12 | 10 | 48 | 14 | 12 | 21 | 14 | 61 | 13 | 11 | 14 | 14 | 52 | 53 | C |
| 3 | GARCIA | LLAURIPARI | ARMANDO | 13035711 | 28 | M | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 19 | 17 | 14 | 64 | 13 | 11 | 19 | 14 | 57 | 14 | 21 | 12 | 10 | 57 | 14 | 12 | 14 | 14 | 54 | 58 | C |
| 4 | GARCIA | MARCA | NORAH | 12714218 | 26 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 12 | 10 | 57 | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 14 | 21 | 12 | 10 | 57 | 13 | 11 | 19 | 14 | 57 | 58 | C |
| 5 | GARCIA | QUISPE | ANTONIO | 7878855 | 27 | M | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 11 | 19 | 14 | 57 | 12 | 14 | 12 | 14 | 52 | 14 | 12 | 14 | 14 | 54 | 14 | 21 | 12 | 10 | 57 | 55 | C |
| 6 | LLAURIPARI | RUIZ | DIOGENES | 4432209 | 45 | M | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 14 | 12 | 14 | 14 | 54 | 13 | 11 | 19 | 14 | 57 | 12 | 14 | 12 | 14 | 52 | 56 | C |
| 7 | LLAURIPARI | RUIZ | TOMAS | 3596333 | 56 | M | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 12 | 14 | 12 | 14 | 52 | 10 | 12 | 16 | 14 | 52 | 12 | 14 | 12 | 14 | 52 | 54 | C |
| 8 | RIOS | GARCIA | ELENA | 4463577 | 40 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 12 | 14 | 14 | 54 | 12 | 14 | 12 | 14 | 52 | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 14 | 21 | 12 | 10 | 57 | 56 | C |
| 9 | RIOS | GARCIA | PRIMITIVO | 6445899 | 51 | M | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 21 | 14 | 10 | 59 | 10 | 12 | 16 | 14 | 52 | 13 | 11 | 19 | 14 | 57 | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 57 | C |
| 10 | YAURIPARI | GUIZADA | PRIMITIVA | 13067095 | 50 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 12 | 16 | 14 | 52 | 13 | 18 | 15 | 14 | 60 | 14 | 16 | 21 | 14 | 65 | 12 | 13 | 14 | 10 | 49 | 57 | 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