

FORMULARIO
DE NOTAS



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Puerto Villarreal
Localidad/Comunidad: LA FLORIDA

Facilitador: CIMAR IVAN ESCOBAR COCA
Fecha de Inicio: 27 de jun. de 2018
Fecha Final: 29 de set. 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 fa be ti za do	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	BEJARANO	CALIXTA	8835272	40	F					12	13	17	10	52	10	13	14	10	47	8	10	12	10	40	46	C
2	CHOQUE	FLORES	JUSTINA	8680839	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	8	13	13	10	44	8	12	12	10	42	43	C
3	CONDORI	PIZARRO	EDILBERTO	8735679	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	9	16	10	49	12	12	17	10	51	12	8	16	10	46	49	C
4	FRANCO	QUIROZ	VALENTINA	3613855	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	8	15	10	45	8	13	16	10	47	9	12	13	10	44	45	C
5	LOPEZ	DE PINEDA	EMILIANA	3017844	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	8	12	13	10	43	7	13	12	10	42	47	C
6	MACHADO	SEJAS	FELICIDAD	3005820	56	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	13	10	43	9	10	15	10	44	8	13	15	10	46	44	C
7	RAMIREZ	MAMANI	ALFREDO	9379992	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	15	10	50	10	12	13	10	45	12	15	12	10	49	48	C
8	TUMIRI	ALANEZ	SANDRA	8000585	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	10	42	6	12	13	10	41	7	12	14	10	43	42	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