

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: RAQAY PAMPA

Facilitador: TRIFON SANCHEZ CABEZAS

Fecha de Inicio: 28 de may. de 2018

Fecha Final: 28 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 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	ALBARRACIN	COTRINA	ANASTA	12582253	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	10	14	56	12	16	9	14	51	12	19	10	10	51	53	C
2	ALBARRACIN	COTRINA	MARIA	6517991	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	14	10	55	14	18	9	10	51	12	18	15	10	55	54	C
3	ALVAREZ	HINOJOSA	FRANCISCA	8131330	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	11	14	58	13	20	8	10	51	13	14	14	14	55	55	C
4	INTURIAS	CLAROS	LUCIANO	12582448	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	14	10	51	13	19	7	14	53	14	12	14	14	54	53	C
5	JALDIN	UGARTE	EULOGIA	12582267	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	10	10	51	12	20	9	10	51	13	15	13	10	51	51	C
6	OVANDO	ROJAS	CATALINA	8857989	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	12	19	8	14	53	12	15	14	10	51	53	C
7	RODRIGUEZ	COTRINA	FELIX	6517860	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	19	11	14	56	12	20	7	14	53	14	20	10	14	58	56	C
8	RODRIGUEZ	COTRINA	TORBIA	8857081	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	9	14	55	13	20	6	14	53	13	19	12	14	58	55	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