

**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: JOVE RANCHO - DOM
FACILITADOR

Facilitador: LISBET LIZARAZU UREÑA

Fecha de Inicio: 28 de nov. de 2017

Fecha Final: 29 de may. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

N°	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		ROJAS	ANA MARIA	13035379	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	18	10	60	8	10	19	10	47	12	20	18	14	64	12	18	16	14	60	58	C
2	ENCINAS	CARRILLO	LIDIA	13353892	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	18	10	50	12	20	20	10	62	14	20	14	14	62	12	20	18	14	64	60	C
3	JANCO	VILLCA	JUANA	5520176	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	14	54	14	20	20	14	68	10	15	20	14	59	14	20	20	10	64	61	C
4	RIOS	MAMANI	ZACARIAS	4491146	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	21	10	63	12	18	20	10	60	10	18	21	10	59	8	17	20	10	55	59	C
5	ROJAS	PORTUGUEZ	EMILIANA	6445056	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	13	20	19	14	66	13	18	20	10	61	13	18	20	14	65	65	C
6	TERRAZAS	OVANDO	FRANCISCA	6463761	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	19	10	47	13	18	20	14	65	13	20	18	14	65	10	14	16	14	54	58	C
7	TERRAZAS	OVANDO	JULIANA	4441048	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	14	20	20	10	64	14	20	20	14	68	12	10	18	10	50	60	C
8	TERRAZAS	OVANDO	TRIFONIA	7885342	33	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	18	17	10	55	14	19	21	10	64	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	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