

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Colcapirhua
Localidad/Comunidad: FLORIDA NORTE

Facilitador: JOSE LUIS QUIROGA GARCIA
Fecha de Inicio: 9 de jun. de 2018
Fecha Final: 10 de dic. de 2018
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CRUZ	CHOQUE	ELENA	3602875	60	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	17	14	63	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	64	C
2	DURAN	CAMACHO	SEVERINA	925936	65	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	69	C
3	GARCIA	MORALES	VICTORIA	2908288	73	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	67	C
4	JARA	LAIME	ALEJANDRA	4426920	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	15	18	14	61	14	20	21	14	69	66	C
5	MENDOZA	SILLERO	PILAR	3308230	65	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	15	18	10	56	12	15	20	10	57	12	15	17	10	54	56	C
6	QUIROGA	GARCIA	ARNALDO	3525878	51	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	18	14	12	56	12	15	21	12	60	4	18	21	14	57	58	C
7	RODRIGUEZ	AGUILAR	ANGELICA	846844	63	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	19	14	65	14	18	9	14	55	14	18	7	14	53	58	C
8	UREÑA	QUINTEROS	MARGARITA	829021	75	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	18	12	58	12	15	20	10	57	12	15	17	10	54	56	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