

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Tiquipaya
Localidad/Comunidad: RUMI CORRAL

Facilitador: PAULINO ROJAS GUARACHI
Fecha de Inicio: 7 de jun. de 2018
Fecha Final: 8 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BALTAZAR	AGUILA	IRMA	9473344	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	3	13	3	7	26	8	13	16	7	44	8	13	17	7	45	38	C
2	DURAN	BASILIO	MARIA	5266493	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	16	9	49	10	14	17	9	50	10	14	20	9	53	51	C
3	ESPINOZA	YAURIPARI	ELVIA	7979096	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	9	7	37	10	13	12	7	42	10	13	11	7	41	40	C
4	OLGUIN	DE ESPINOZA	FRANCISCA	3614964	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	9	7	38	10	13	12	7	42	10	13	13	7	43	41	C
5	PACCI	RODRIGUEZ	EULOGIA	4491140	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	13	13	8	42	8	13	17	8	46	8	13	17	8	46	45	C
6	PACCI	SOLIZ	MARTINA	4433710	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	8	14	11	7	40	8	14	15	7	44	8	14	14	8	44	43	C
7	ROJAS	DELGADILLO	SANTUSA	8760948	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	9	8	40	10	13	9	8	40	10	13	21	8	52	44	C
8	SILES	ESPINOZA	FILOMENA	13354307	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	9	8	40	10	13	12	8	43	10	13	19	8	50	44	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