

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Independencia

Localidad/Comunidad: JANKOMA

Facilitador: WILSON ALVAREZ HEREDIA

Fecha de Inicio: 3 de jun. de 2018

Fecha Final: 5 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	7	7	7	0
Total	10	10	10	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	ALVAREZ	MAMANI	BASILIA	9406045	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	14	10	54	14	16	16	10	56	12	15	15	10	52	54	C
2	CONDORI	LAURA	BENIGNA	4024066	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	16	10	54	10	16	15	10	51	10	14	14	10	48	51	C
3	FLORES	NINA	ANTONIO	9378059	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	14	10	48	14	18	10	14	56	10	12	12	10	44	49	C
4	FLORES	QUINTEROS	ILDA	14122854	20	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	14	10	14	10	48	12	12	10	10	44	10	10	10	10	40	44	C
5	MAIRE	ZEBALLOS	RENATO	9456334	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	10	12	10	46	14	14	12	10	50	10	14	14	10	48	48	C
6	MAMANI	CHIVI	GABINO	4024031	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	14	10	50	14	14	13	10	51	14	14	13	10	51	51	C
7	QUINTEROS	LAURA	ISIDRO	8800825	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	14	10	50	14	16	18	14	62	14	16	14	10	54	55	C
8	QUISPE	PAREDES	PEDRO	9356103	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	12	10	50	14	15	15	10	54	14	16	16	10	56	53	C
9	RUIZ	HUAYLLA	JULIAN	9462599	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	16	10	54	14	14	14	10	52	12	12	14	10	48	51	C
10	RUIZ	QUISPE	JUSTINIANO	8768324	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	16	10	48	14	12	16	10	52	14	10	14	10	48	49	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