

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Esteban Arze
Municipio: Anzaldo
Localidad/Comunidad: QUEBRADA HONDA

Facilitador: CINTYA CANO SUARES
Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2018
Fecha Final: 13 de dic. 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 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	FERRUFINO	ANTEZANA	INES	13426505	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	8	10	50	12	18	10	50	12	18	14	10	54	51	C	
2	GARCIA	ANTEZANA	SOFIA	5923018	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	8	10	48	14	18	11	10	53	14	16	14	10	54	52	C
3	GARCIA	BUTRON	PILAR	6455873	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	8	10	48	14	18	11	10	53	12	16	14	10	52	51	C
4	HERBAS	SEJAS	JUSTO	7971495	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	8	10	50	12	18	10	6	46	13	19	12	10	54	50	C
5	PINEDO	HERBAS	LIBORIO	9376240	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	8	10	52	12	18	11	10	51	14	18	12	10	54	52	C
6	PINTO	SEJAS	LIBORIA		59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	8	10	51	14	16	8	10	48	14	16	14	10	54	51	C
7	REYES	RODRIGUEZ	APOLONIA	12681327	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	8	10	50	12	18	10	10	50	14	16	12	10	52	51	C
8	REYES	RODRIGUEZ	CONSTANCIA	9364263	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	8	10	52	12	18	10	10	50	14	18	14	10	56	53	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