

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Colomi
Localidad/Comunidad: DURAZNOS

Facilitador: ANTONIO VEIZAGA DIAZ
Fecha de Inicio: 25 de jun. de 2018
Fecha Final: 28 de nov. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ALBARADO	AGUILAR	EFRAIN	7884186	33	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	14	12	10	46	12	16	10	48	10	18	18	10	56	50	C	
2	CHOQUE	LOPEZ	AURELIO	12493815	25	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	13	10	50	12	18	12	52	12	16	14	6	48	50	C	
3	CORDOVA	TERRAZAS	ROSA CRISTINA	8814198	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	13	10	48	12	14	14	50	12	15	15	6	48	49	C	
4	DELGADO	COLQUE	EUFRONIA	6426704	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	11	6	42	10	16	12	44	10	14	12	6	42	43	C	
5	FELIPE	RAMOS	CRISPIN	6559557	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	9	6	40	10	12	14	42	10	15	13	6	44	42	C	
6	FLORES	CARI CARI	ROGELIA	7981240	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	9	10	46	12	18	14	54	10	15	15	10	50	50	C	
7	MAMANI	SORIA	REYNA	8683553	30	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	17	13	10	50	12	16	16	54	10	15	17	10	52	52	C	
8	SALGUERO	CHOQUE	LAURA	9439812	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	13	10	52	12	18	16	60	12	18	16	10	56	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