

**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: ZONA CENTRAL

Facilitador: ROSSE MARY VARGAS ARNEZ

Fecha de Inicio: 1 de dic. de 2017

Fecha Final: 7 de may. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1		ROCHA	EMILIA	7981464	76	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	14	21	18	14	67	67	C
2	MAMANI	OROSCO	BERTHA	4523276	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	10	65	14	19	21	14	68	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	68	C
3	MAMANI	OROSCO	SANDRA	4526377	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
4	ONOFRE	DE SANCHEZ	SERAFINA	3608635	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	14	64	14	21	10	14	59	14	21	20	14	69	14	21	15	14	64	64	C
5	OROSCO	LOPEZ	FIDELIA	4385511	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	21	21	14	70	14	20	21	14	69	14	21	21	14	70	70	C
6	SANCHEZ	FERNANDEZ	FRANCISCO	4473503	57	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	20	6	60	14	20	19	10	63	14	20	20	14	68	14	20	16	10	60	63	C
7	SANCHEZ	LAZARTE	GERMAN	6422773	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	21	14	69	14	20	20	10	64	14	20	21	14	69	14	19	20	14	67	67	C
8	SANCHEZ	LAZARTE	NICOLAS	4451940	52	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	20	21	10	65	14	20	21	14	69	14	20	21	10	65	14	20	21	14	69	67	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