

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tiraque

Municipio: Shinahota

Localidad/Comunidad: OTB PALMERAS

Facilitador: BRENELY AGUIRRE QUILO

Fecha de Inicio: 29 de jun. de 2018

Fecha Final: 1 de oct. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	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		ARIAS	ERLINDA	8837869	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	15	14	56	12	18	16	14	60	10	20	20	10	60	59	C
2	CHOQUE	ALVAREZ	MARCIANA	2580925	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	17	10	54	11	12	16	10	49	11	19	19	10	59	54	C
3	DIAZ	ALIARTE	ROGELIO	14247660	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	15	15	10	51	9	16	15	10	50	10	16	16	10	52	51	C
4	GANGAS	SOLIZ	LUCIA	5301759	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	10	15	13	10	48	10	16	18	10	54	51	C
5	MONTAÑO	CAMACHO	EPIFANIA	3610488	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	18	10	57	13	16	15	10	54	11	18	18	10	57	56	C
6	RODRIGUEZ	SARABIA	ROBERTA	6440059	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	14	10	54	12	15	16	10	53	11	17	20	14	62	56	C
7	UGARTE	ALBA	FLORENCIA	5260148	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	12	19	19	10	60	10	17	18	10	55	56	C
8	ZUBIETA	GUZMAN	AURELIA	2913987	60	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	19	19	14	65	11	17	16	10	54	11	20	20	10	61	60	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