

**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: TIQUIRPAYA

Facilitador: ISAC ALMENDRAS RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 15 de dic. de 2017

Fecha Final: 16 de jun. de 2018

Bloque: 1

Parte: 1

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 f a b e t i z a d o	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. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	AGRADA	MAMANI	HERMINIA	8021066	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	21	10	62	12	18	13	10	53	12	19	21	10	62	12	19	12	10	53	58	C
2	DOMINGUEZ	MAITA	EFRAIN	8021066	42	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	14	60	11	19	19	14	63	11	19	21	14	65	11	19	21	14	65	63	C
3	LEON	FRANCO	JUSTINA	9371847	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	16	10	57	13	19	15	10	57	12	20	21	14	67	12	17	19	10	58	60	C
4	LEON	VALDEZ	MARGARITA	13067364	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	15	14	62	14	20	19	14	67	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	67	C
5	MEDINA	DE MEDRANO	JUSTINA	3581193	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	11	17	19	10	57	12	17	21	10	60	11	17	17	10	55	58	C
6	SALAS	YUCRA	CARMEN	8743961	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	17	10	58	12	18	20	10	60	12	17	21	10	60	12	19	17	10	58	59	C
7	TOLA	ROMERO	FILIBERTO	6547184	35	M	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	14	20	18	14	66	13	20	21	14	68	13	19	19	14	65	67	C
8	VARGAS	HUANCA	PAULINA	4484804	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	20	17	14	65	14	20	21	14	69	14	19	19	14	66	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