

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Tacopaya

Localidad/Comunidad: ACHACOTA

Facilitador: FEDERICO APAZA BUSTILLOS

Fecha de Inicio: 10 de may. de 2018

Fecha Final: 19 de nov. 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 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	CHOQUE	FRANCISCANO	BENIGNA	9441966	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	10	50	12	15	14	10	51	14	16	15	10	55	52	C
2	COCA	BARRA	CARMEN	9442655	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	14	14	54	12	15	17	14	58	14	16	18	14	62	58	C
3	FRANCO	MAMANI	FAUSTINA	5231514	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	14	10	51	12	16	14	10	52	14	16	20	10	60	54	C
4	GUTIERREZ	ALVAREZ	LUCIA	7863875	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	14	62	14	18	14	10	56	14	18	18	14	64	61	C
5	MANCILLA	ANAVI	SERAFIN	5937121	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	15	14	56	12	14	16	14	56	14	16	18	14	62	58	C
6	MANCILLA	RAMOS	TEODORA	7975037	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	19	14	63	14	18	14	14	60	14	18	18	14	64	62	C
7	TOLA	RAMOS	EUGENIA	9370872	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	17	14	61	12	16	17	14	59	14	16	18	14	62	61	C
8	TOLA	TOLEDO	BAUTISTA	4447474	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	14	14	55	12	14	16	14	56	14	16	16	14	60	57	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