

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Cercado

Municipio: Cochabamba

Localidad/Comunidad: COBOL UE SAN NICOLAS

Facilitador: PAOLA ALEXANDRA NOGALES GOMEZ

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2018

Fecha Final: 6 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CAMACHO	TERCEROS	CINTHIA	6427790	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	6	45	10	12	14	6	42	12	13	13	6	44	44	C
2	COYO	CHECO	ROGELIA	9355593	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	11	11	10	46	11	13	13	10	47	13	11	14	10	48	47	C
3	COYO	CHOQUE	EDUARDO	6476350	39	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	14	13	10	50	12	13	15	10	50	11	14	12	10	47	49	C
4	GUTIERREZ	VARGAS	RENATA	6507723	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	12	10	49	13	12	15	10	50	10	13	15	10	48	49	C
5	MAMANI	MIRMA	PETRONA	12494580	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	13	15	10	52	12	12	13	10	47	12	10	12	10	44	48	C
6	MOLLE	CONDORI	LIDIA	10469835	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	17	6	48	11	15	12	6	44	11	10	11	6	38	43	C
7	MONTAÑO	MONTE	ROSMERY	6633259	22	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	16	10	51	12	12	16	10	50	11	11	13	10	45	49	C
8	PONGO	FERNANDEZ	BARBARA IRMA	6138510	46	F	NO	AIMARA	AMA DE CASA	13	12	18	6	49	10	13	18	6	47	12	14	15	6	47	48	C
9	ROJAS	MONTAÑO	FRANCISCA	9516140	26	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	10	16	10	46	11	11	14	10	46	13	12	12	10	47	46	C
10	YAMPARA	QUISPE	CELESTINA	8640859	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	18	10	51	12	12	15	10	49	10	13	11	10	44	48	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