

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: BLANCO GALINDO KM 8

Facilitador: MIGUEL MEDRANO REAL

Fecha de Inicio: 9 de jun. de 2018

Fecha Final: 10 de dic. 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	RELOVA	MAURICIO		14441336	26	M	NO	CASTELLANC	OTRO	9	16	13	14	52	8	15	14	14	51	11	17	19	14	61	55	C
2	RIOS	RITA		14441338	63	F	NO	CASTELLANC	OTRO	10	13	9	14	46	13	15	10	14	52	10	16	17	14	57	52	C
3	CAMACHO	RAMIREZ	CLAUDIA ELIANA	14584294	47	F	NO	CASTELLANC	OTRO	13	15	15	14	57	12	15	15	14	56	12	15	13	14	54	56	C
4	GOMEZ	PEDRAZA	MARIA CRISTELA	14441327	48	F	NO	CASTELLANC	OTRO	11	15	13	14	53	12	16	15	14	57	9	16	10	14	49	53	C
5	GUTIERREZ	MERIDA	SILVIA	14441333	50	F	NO	CASTELLANC	OTRO	11	13	11	14	49	12	17	15	14	58	11	15	15	14	55	54	C
6	LEDEZMA	MORALES	MARIA CONSUELO	14441342	53	F	NO	CASTELLANC	OTRO	10	14	6	14	44	11	18	14	14	57	9	12	14	14	49	50	C
7	QUIROGA	UZEDA	MARIA	3004327	60	F	NO	CASTELLANC	OTRO	10	13	6	14	43	11	17	7	14	49	11	13	11	14	49	47	C
8	TROCIANO	CAMACHO	ALE WILSON	12531861	25	M	NO	CASTELLANC	OTRO	12	14	12	14	52	10	14	13	14	51	12	17	11	14	54	52	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