

**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: VILLA PAGADOR - CALAMARCA

Facilitador: MAGALY HUANACO VELIZ
Fecha de Inicio: 1 de ago. de 2018
Fecha Final: 19 de dic. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	7	7	7	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	Pru eba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Pru eba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Pru eba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CONDO	CRUZ	ANGEL	4501757	46	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	16	20	14	63	12	16	20	10	58	12	16	20	10	58	60	C
2	FEBRERO	CALLE	ARMINDA MARTHA	6900982	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	20	10	59	11	16	20	10	57	11	17	19	14	61	59	C
3	HUANACO	LEON	FAUSTINO	2902714	58	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	17	20	14	63	12	19	10	14	55	12	18	20	14	64	61	C
4	MAMANI	CONDORI	POLICARPIO	3133531	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
5	MAMANI	GUTIERREZ	DONATO	629505	64	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	12	18	20	14	64	67	C
6	MAMANI	MAMANI	GERMAN	3106153	57	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	20	10	64	14	20	20	14	68	12	18	20	14	64	66	C
7	MAMANI	MAMANI	WILFREDO ELISEO	3724334	49	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	20	14	62	12	19	20	14	65	14	20	20	14	68	65	C
8	MATTOS	FLORES	ROGELIO	9507135	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	16	20	14	62	12	16	20	14	62	13	18	20	14	65	63	C
9	QUECA	ZUNA	WETY CAROLA	4469264	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	16	20	10	59	13	20	17	14	64	13	19	10	14	56	60	C
10	VELIZ	MAMANI	NATIVIDAD	689915	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	20	21	14	69	13	20	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