

**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: FLORIDA

Facilitador: BORIS QUIROGA GARCIA

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2018

Fecha Final: 12 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	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	ABASTO	VDA DE BAZOALTO	MARINA	2881813	74	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
2	ALMENDRAS	RUEDA	ROBERTO	785496	76	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	20	12	62	12	18	20	12	62	12	18	21	12	63	62	C
3	ALMENDRAS	VDA DE ALANDRES	YOLANDA CLARA	939931	81	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	20	14	66	14	18	21	14	67	66	C
4	CASTRO	ROCHA	FILOMENA	651874	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	69	C
5	CHOQUECALLATA	MITMA	ALEJA	6401342	84	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	18	17	14	63	14	18	20	14	66	64	C
6	CORDEL	ESPINOZA	ALICIA	2889507	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	20	12	59	12	15	21	12	60	14	15	21	12	62	60	C
7	QUISPE	ALBORTA	REYNA	3767710	49	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	67	C
8	RIVERA	TREVIÑO	ANDRES	3020612	57	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	18	18	14	64	14	18	21	14	67	14	18	21	14	67	66	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