

**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: TOTORA PAMPA

Facilitador: FRANCISCO AGUILA ESPINOZA

Fecha de Inicio: 26 de may. de 2015

Fecha Final: 27 de nov. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	CHINO	MAMANI	ROSEMARY	8750978	20	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	18	19	6	54	12	12	16	10	50	10	13	17	10	50	51	C
2	CLEMENTE	NAVILLO	MERCEDES	6427558	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	19	10	51	12	11	12	10	45	9	12	15	10	46	47	C
3	FUENTES	MAMANI	FLORENTINA	8743207	27	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	12	20	10	53	8	12	11	10	41	8	11	13	10	42	45	C
4	GUTIERREZ	MAMANI	MARIA	8758589	22	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	10	21	10	52	7	11	16	10	44	7	10	10	10	37	44	C
5	GUTIERREZ	QUISPE	BERTHA	13528664	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	10	48	13	11	18	10	52	9	14	16	10	49	50	C
6	IGNACIO	ZARZURI	SENOBIA	8743256	22	F	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	21	10	51	8	12	14	10	44	8	13	19	10	50	48	C
7	MAMANI	GUTIERREZ	EULOGIA	8743304	22	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	12	18	10	49	8	9	12	10	39	9	12	16	10	47	45	C
8	SANCHEZ	CHOQUE	GREGORIA	7957132	39	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	11	20	6	47	7	11	17	10	45	10	12	18	10	50	47	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