

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: SAN VICENTE

Facilitador: SAUL CANAVIRI CACERES

Fecha de Inicio: 13 de jun. de 2018

Fecha Final: 14 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		AMARU	SEGUNDINA	8856655	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	12	59	12	19	20	10	61	10	18	19	10	57	59	C
2		VEIZAGA	PATRICIA	3005292	78	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	12	59	11	19	20	10	60	12	18	20	10	60	60	C
3	ALBARES	SOTO	VICTORIA	30161201	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	2	10	44	10	19	18	10	57	11	18	19	10	58	53	C
4	FERNANDEZ	CORDOVA	BENICA	13386321	39	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	19	10	59	10	20	20	10	60	12	19	19	10	60	60	C
5	PARDO	PANTOJA	TORIBIO	8856756	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	18	14	60	14	17	19	10	60	12	20	19	10	61	60	C
6	RODRIGUEZ	AMARU	EUFRONIA	8856575	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	14	60	13	19	20	12	64	14	20	20	10	64	63	C
7	VALLEJOS	ALBARES	JACINTO	8856576	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	12	18	19	10	59	10	20	20	12	62	60	C
8	VALLEJOS	MUÑOZ	CASIANO	13194180	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	19	10	56	11	20	18	12	61	12	18	20	11	61	59	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