

**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: PANTIPAMPA B

Facilitador: ROGER ZURITA VEGA

Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2018

Fecha Final: 12 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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		ALBARRACIN	BASILIA	12742978	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	10	52	9	16	14	10	49	9	15	12	9	45	49	C
2	CARRASCO	VALLEJOS	JULIAN	8856233	40	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	18	10	57	10	17	17	10	54	9	17	16	10	52	54	C
3	PARDO	FERNANDEZ	GERMAN	8810807	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	17	15	9	50	9	15	15	9	48	8	15	14	9	46	48	C
4	REYES	ROJAS	BALERIO	7945150	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	18	10	57	10	19	17	10	56	9	18	15	9	51	55	C
5	RODRIGUEZ	VASQUEZ	JULIAN	8840665	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	20	10	61	10	19	19	10	58	9	19	18	10	56	58	C
6	VALLEJOS	PUYAL	VICTOR	12742980	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	15	15	9	48	9	17	12	9	47	9	16	10	9	44	46	C
7	VASQUEZ	VARGAS	SABINO	8840666	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	19	10	59	10	19	18	12	59	10	19	16	12	57	58	C
8	ZURITA	PUYAL	NICOLAS	3819384	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	10	17	15	10	52	10	16	14	10	50	51	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