

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Arque

Localidad/Comunidad: QUEÑUATA

Facilitador: LUIS FERNANDEZ VILLCA

Fecha de Inicio: 1 de jun. de 2018

Fecha Final: 3 de dic. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CONDORI	CALLATA	SIXTO	9304054	38	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	12	14	10	46	10	12	15	10	47	12	14	10	10	46	46	C
2	CRUZ	MAMANI	GABINA	8765199	30	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	10	12	14	10	46	12	14	15	10	51	12	14	10	10	46	48	C
3	FLORES	MAMANI	ROBERTO	9376896	29	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	15	16	10	53	10	12	14	10	46	10	12	15	10	47	49	C
4	FLORES	MIRANDA	FELICIANO	6432797	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	16	14	57	10	12	15	10	47	10	12	15	10	47	50	C
5	FLORES	TOLA	FORTUNATA	9446644	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	10	15	19	10	54	14	15	10	10	49	53	C
6	FLORES	VALERO	JULIAN PRUDENCIO	8757967	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	16	14	55	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	52	C
7	FLORES	VITORIA	GRABIEL	5565464	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	12	14	15	10	51	12	14	10	10	46	49	C
8	FLORES	VITORIA	MARIO	5565463	39	M	SI	CASTELLANC	AGRICULTOR	12	18	19	14	63	10	21	14	14	59	13	15	10	10	48	57	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