

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Cercado

Municipio: Cochabamba

Localidad/Comunidad: HUAYRAK'ASA - DOMICILIO PARTICULAR

Facilitador: LOURDES SUSANA CHOQUE NUÑEZ

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	9	9	9	0
Masculino	1	1	1	0
Total	10	10	10	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	ACHACOLLO	DE AYMA	MIRIAM	3538135	39	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	17	19	10	59	14	17	19	14	64	13	16	20	10	59	61	C
2	BARCAYA	BARCAYA	EVANGELINA	4445269	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	14	16	18	10	58	11	14	15	14	54	56	C
3	CANAZA	MAMANI	ARMINDA	13293543	26	F	SI	QUECHUA	OTRO	11	14	16	10	51	13	14	18	14	59	12	13	18	10	53	54	C
4	HUYARDO	FLORES	SATURNINA	6555772	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	13	14	17	14	58	14	18	20	10	62	58	C
5	ORELLANA	HERRERA	FRIGIDA	5914624	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	20	14	59	14	16	19	10	59	13	16	16	10	55	58	C
6	OROCONDO	GALINDO	BERTHA	3781186	48	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	14	16	14	57	11	14	16	10	51	13	18	20	10	61	56	C
7	QUISPE	CRUZ	PAULINO	4754013	54	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	16	18	10	57	13	15	17	10	55	14	16	18	10	58	57	C
8	QUISPE	VARGAS	VIRGINIA	7042024	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	18	10	53	14	20	18	10	62	14	21	19	14	68	61	C
9	ROLLANO	FUENTES	LIZ BANIA	8841848	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	19	10	54	13	14	15	10	52	14	16	19	10	59	55	C
10	VARGAS	DURAN	INES	8009829	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	14	17	20	14	65	13	15	18	10	56	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