

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Anzaldo

Localidad/Comunidad: TIJASKA

Facilitador: GUICELA BOCANEGRAS VARGAS

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2018

Fecha Final: 16 de nov. 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	HERBAS	DE RODRIGUEZ	GEORGINA	7900844	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	20	10	64	12	14	20	10	56	10	18	18	10	56	59	C
2	MENESES	VIRREYRA	FLORENCIA	8831143	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	18	20	14	66	13	19	21	14	67	66	C
3	MENESES	VIRREIRA	CRISTOBAL	7904681	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	19	18	14	65	13	20	20	10	63	65	C
4	PARDO	FLORES	ROMUALDA	7971401	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	12	13	17	10	52	12	15	18	10	55	54	C
5	RIOS	VEGA	MARCOS	6486149	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	18	19	10	56	12	15	20	10	57	13	21	20	14	68	60	C
6	RODRIGUEZ	ROJAS	SELDO	5246846	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	14	20	20	14	68	68	C
7	ROJAS	RODRIGUEZ	DAMIANA	7971406	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	10	10	18	14	52	12	17	16	10	55	54	C
8	VEGA	PARDO	ZENOBIA	8789446	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	10	14	18	10	52	12	12	18	10	52	54	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