

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arani

Municipio: Vacas

Localidad/Comunidad: VACAS

Facilitador: CARINA BEILY MACHADO MALDONADO

Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2016

Fecha Final: 5 de jul. de 2016

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	CASTRO	OLIVERA	PASCUALA	4484584	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	21	14	61	12	20	21	10	63	10	16	21	14	61	13	18	21	14	66	63	C
2	CONDORI	DE GONZALES	EVARISTA	2915437	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	14	10	55	10	16	21	14	61	13	18	14	10	55	10	17	18	10	55	57	C
3	CRUZ	GONZALES	ROSMERY	4498477	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	6	51	13	18	21	10	62	12	14	19	6	51	12	16	19	10	57	55	C
4	GODOY	ROJAS	EMILIA	4498442	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	13	17	15	10	55	12	14	16	10	52	14	16	20	14	64	56	C
5	LAZARTE	DE ROJAS	EUSTAQUIA	4421498	69	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	12	14	54	14	20	15	14	63	10	18	10	14	52	12	18	20	10	60	57	C
6	MAMANI	GUAMAN	ANGELICA MARY	4454622	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	15	10	51	12	15	14	10	51	10	10	15	10	45	12	10	14	6	42	47	C
7	SEJAS	DE ROSAS	NARCISA	3735563	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	14	10	49	10	18	20	10	58	12	13	14	10	49	14	20	18	14	66	56	C
8	VILLARROEL	DE SEJAS	EMILIA	5251210	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	14	14	59	14	16	21	14	65	13	18	12	14	57	13	18	20	14	65	62	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