

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: COLCAPIRHUA CENTRAL

Facilitador: MARISOL POZO COLQUE

Fecha de Inicio: 25 de nov. de 2015

Fecha Final: 26 de may. 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 fa be ti za do	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. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	CHOQUE	CHAMBI	GUILLERMINA	7989811	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	15	14	55	10	16	13	14	53	12	15	15	14	56	10	16	19	14	59	56	C
2	CHOQUE	COLQUE	JUANA	10502174	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	15	14	53	10	12	13	14	49	10	17	21	14	62	10	16	12	14	52	54	C
3	LAURA	VASQUEZ	FLORA	9323023	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	18	20	14	64	12	16	21	14	63	10	20	20	14	64	64	C
4	LIMA	YANA	EMILIANA	5774316	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	10	14	10	10	44	10	14	21	10	55	10	15	14	10	49	51	C
5	MAMANI	BAUTISTA	BASILIA	4400492	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	16	14	56	10	16	18	14	58	8	13	19	14	54	10	14	16	14	54	56	C
6	PACO	RAMOS	CECILIA	7923565	28	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	8	16	17	14	55	10	10	17	14	51	10	12	17	14	53	8	15	20	14	57	54	C
7	SALINAS	AGUILAR	CECILIA	12574132	26	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	16	15	10	51	12	18	12	10	52	10	10	13	10	43	10	12	19	10	51	49	C
8	SUNAGUA	CASTILLO	CATALINA	5514307	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	14	57	12	18	14	14	58	12	15	19	14	60	10	15	15	14	54	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