

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Vinto

Localidad/Comunidad: MACHAJMARCA

Facilitador: RODRIGO SERGIO SANDOVAL PEREDO

Fecha de Inicio: 23 de jun. de 2016

Fecha Final: 24 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	APAZA	HERBAS	WILLMA	12776535	23	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	17	17	10	54	10	17	21	10	58	56	C
2	CALLE	OTALORA	EVA	7980090	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	17	10	54	10	17	18	10	55	10	17	17	10	54	54	C
3	EYZAGUIRRE	BOLIVAR DE MOLLO	ADRIANA	6712203	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	21	21	6	58	10	21	17	6	54	10	21	17	6	54	55	C
4	FRANCISCO	CONDORI	FELICIANA	6507687	38	F	NO	QUECHUA	OTRO	10	17	17	10	54	10	17	16	10	53	10	17	19	10	56	54	C
5	FUENTES	MAMANI	REGINA	8776373	25	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	17	20	10	57	10	17	21	10	58	57	C
6	MAMANI	COLQUE	EDDY	5745149	31	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	17	19	6	52	10	17	21	6	54	10	17	19	6	52	53	C
7	PEREDO	VILLARROEL	MARIA JESUS	835898	61	F	NO	QUECHUA	COMERCIANTI	10	21	21	6	58	10	21	18	6	55	10	21	19	6	56	56	C
8	SANDOVAL	BARRIENTOS	JUAN	801717	65	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	21	19	6	56	10	21	17	6	54	10	21	19	6	56	55	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