

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Colomi

Localidad/Comunidad: DURAZNOS

Facilitador: RUINY LIMBERT VEIZAGA VARGAS

Fecha de Inicio: 20 de feb. de 2017

Fecha Final: 23 de jun. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

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					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	MALAGA	TORRICO	CARMEN ROSA	6467922	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	14	15	17	10	56	14	15	17	10	56	14	15	15	10	54	55	C
2	ORELLANA	DE MAIRANA	AGUSTINA	6502977	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	17	14	14	59	14	17	18	14	63	14	17	17	10	58	14	17	18	14	63	61	C
3	QUISPE	OLIVERA	HECTOR	4410429	39	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	15	15	10	54	14	15	17	10	56	14	15	15	10	54	14	15	16	10	55	55	C
4	ROQUE	CHOQUE	FRANCISCA	7981090	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	17	10	61	10	15	16	10	51	10	12	19	14	55	10	15	18	10	53	55	C
5	ROSA	QUISPE	SALOME	8665060	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	14	15	17	10	56	14	15	15	10	54	14	15	14	10	53	54	C
6	VALENCIA	TOMAS	ALEJANDRINA	8750846	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	18	10	53	14	18	10	10	52	10	18	19	10	57	10	15	18	14	57	55	C
7	VALLEJOS	ORELLANA	ELSA	6498877	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	14	16	10	52	12	14	17	10	53	12	14	18	10	54	12	14	17	10	53	53	C
8	VILLARROEL	FERNANDEZ	MARCIAL	7874747	30	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	16	15	10	55	14	16	18	10	58	14	16	14	10	54	14	16	16	10	56	56	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