

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Arque

Municipio: Tacopaya

Localidad/Comunidad: ALTO TACOPAYA

Facilitador: JULIO CESAR ALEGRIA CUBA

Fecha de Inicio: 11 de may. de 2016

Fecha Final: 14 de nov. de 2016

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	ALANES	BALTAZAR	CELIA		28	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	15	12	10	49	14	20	20	14	68	14	16	16	10	56	58	C
2	ALANOCA	LOVERA	JORGE	7862306	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	18	14	64	14	16	14	14	58	14	15	14	14	57	60	C
3	FRANCO	CHOQUE	HILARIA	7975345	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	17	14	59	14	16	16	10	56	10	14	14	10	48	54	C
4	FRANCO	JESUS	JULIANA	6427423	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	16	18	14	62	63	C
5	GUTIERREZ	FLORES	GUILLERMINA	8750803	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	20	21	14	69	14	18	20	14	66	66	C
6	MENDOZA	DE QUINSAMOLLE	VICTORIA	7878666	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	14	10	52	10	14	16	10	50	10	12	14	10	46	49	C
7	PUMA	CONDORI	VICTORIANO	8763772	66	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	16	10	52	14	18	18	14	64	10	14	16	10	50	55	C
8	QUINSAMOLLE	TOLA	GABINO	3043094	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	15	16	14	59	14	16	16	14	60	10	14	14	10	48	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