

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Tapacari

Municipio: Tapacarí

Localidad/Comunidad: TAPACARI

Facilitador: JAVIER QUISPE LENIZ

Fecha de Inicio: 16 de may. de 2016

Fecha Final: 17 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	3	3	3	0
Total	11	11	11	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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		MONTAÑO	FRANCISCA	4429144	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	9	14	12	10	45	10	13	16	10	49	47	C
2	ESPINOZA	KANAZA	LUCIA	9300885	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	19	14	63	12	16	16	14	58	12	17	15	14	58	60	C
3	GONZALES	TOCOKARI	ZACARIAS	5932233	33	M	SI	QUECHUA	ZAPATERO	11	13	14	10	48	10	13	13	10	46	11	14	15	10	50	48	C
4	GUTIERREZ	QUINTEROS	WILMA	4405136	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	9	14	14	10	47	10	13	16	10	49	47	C
5	HUACUTO	MAMANI	MODESTO	2642304	52	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	13	19	18	14	64	13	18	13	14	58	13	19	16	14	62	61	C
6	LOBERA	MORALES	MARGARITA	7882076	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	15	14	52	11	15	13	10	49	9	15	17	10	51	51	C
7	MENDEZ	ROJAS	ZENOBIA	5188081	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	17	10	48	9	13	15	10	47	9	12	17	10	48	48	C
8	SERMIÑOS	VARGAS	ANGELA	4442172	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	17	14	56	11	14	16	10	51	10	15	17	14	56	54	C
9	TORRICO	LAIME	ERLINDA	5214516	38	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	14	16	10	50	10	13	16	10	49	10	14	16	10	50	50	C
10	VILLARROEL	CARDOZO	MAXIMO	3798209	78	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	12	6	42	9	14	12	6	41	10	13	16	6	45	43	C
11	VILLARROEL	ORELLANA	GABINA	6426830	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	17	14	55	11	15	12	14	52	12	16	15	14	57	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