

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: SAN VICENTE

Facilitador: JIMENA VERA PEREYRA

Fecha de Inicio: 14 de nov. de 2016

Fecha Final: 24 de feb. de 2017

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		JUARES	PAULINO	8811392	28	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
2	ARISPE	BECERRA	BENEDICTO	13533286	86	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	6	59	12	20	20	6	58	12	20	20	6	58	58	C
3	ARISPE	PINTADO	BENIGNO	3759309	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	20	10	63	13	20	21	10	64	14	20	21	10	65	64	C
4	CANO	ACUÑA	VACILIA	9320233	70	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	6	59	13	20	20	6	59	12	20	21	6	59	59	C
5	IRIARTE	HINOJOSA	MARIA	5171786	85	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	14	63	13	19	19	14	65	14	19	18	14	65	64	C
6	JUARES	MENECES	LUCIA	4393165	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	20	14	65	13	20	21	14	68	14	20	21	14	69	67	C
7	PARDO	SANDOVAL	ALEJANDRA	8037311	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	14	68	14	20	21	14	69	14	20	21	14	69	69	C
8	SANDOVAL	ROJAS	SANTOS	8037237	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	18	14	62	13	18	18	14	63	14	18	18	14	64	63	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