

**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: CONA CONA

Facilitador: MARIA LUISA AGUILAR SOTO

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	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	FELIPE	NU	CRISPIN	3027686	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	16	18	10	52	8	15	16	10	49	13	10	14	10	47	49	C
2	FERNANDEZ	FRANCO	SANTOS	6455689	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	19	10	46	7	10	13	10	40	13	9	20	10	52	46	C
3	MEDRANO	VALENCIA	CELIA	5193884	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	14	18	10	51	8	16	16	10	50	12	12	18	10	52	51	C
4	REYES	SOLIS	RICARDO	6426731	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	18	10	46	13	11	13	10	47	11	12	19	10	52	48	C
5	SOLIZ	VARGAS	EMILIANO	5939975	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	11	16	14	50	10	14	16	10	50	11	13	17	10	51	50	C
6	SOLIZ	VARGAS	TEOFILO	5939984	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	13	15	10	47	8	14	16	10	48	11	12	16	14	53	49	C
7	VALENCIA	OCAÑA	CRISTINA	4021541	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	18	18	10	55	10	20	16	10	56	11	15	16	10	52	54	C
8	VELASQUEZ	MAMANI	SEBERINO	3544742	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	12	18	10	47	8	12	12	10	42	12	12	18	10	52	47	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