

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: German Jordan

Municipio: Tolata

Localidad/Comunidad: CARCAJE

Facilitador: AMANDA MOLLINEDO MARZA

Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2017

Fecha Final: 4 de jul. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

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

N°	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. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividua l	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	COLQUE	BAUTISTA	ANTONIA	8689361	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	10	10	48	12	15	21	10	58	10	15	20	10	55	10	15	12	10	47	52	C
2	MARAÑON	CAMPOS	FELIPA	12492539	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	14	19	15	14	62	14	18	18	14	64	12	19	20	14	65	64	C
3	NINA	RAMIREZ	FAVIANA	12431634	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	12	14	54	12	17	15	10	54	14	18	21	14	67	12	17	20	14	63	60	C
4	RODRIGUEZ	SANDOVAL	JULIA	4396390	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	10	10	47	12	18	18	10	58	14	18	21	14	67	12	15	20	12	59	58	C
5	ROJAS	SANTOS	JULIANA	8053543	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	12	6	38	10	15	18	6	49	10	15	20	6	51	10	15	15	10	50	47	C
6	SEJAS	CASTELLON	SABINA	4395046	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	12	15	12	10	49	10	12	20	10	52	12	15	12	10	49	49	C
7	TRUJILLO	GUZMAN	ANGELA	7969475	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	21	10	55	12	15	15	10	52	10	14	21	10	55	12	15	20	10	57	55	C
8	TRUJILLO	YAURI	SAVINA	7969507	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	12	15	18	10	55	10	13	20	10	53	12	15	20	10	57	53	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