

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Puerto Villarroel

Localidad/Comunidad: ZONA CENTRAL -
IVIRGARZAMA

Facilitador: OMAR TRIVEÑO GARCIA

Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2016

Fecha Final: 4 de jul. de 2016

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

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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in dividual	Prueba Final	Asisten cia	Nota Final		
1	AGUILARIO	MAMANI	BERTA	9376631	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	11	17	19	10	57	12	17	19	10	58	11	17	18	10	56	57	C
2	ANDIA	VIDAL	JUDITH	6581079	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	17	10	55	9	18	19	10	56	10	18	17	10	55	11	17	18	10	56	56	C
3	CONDORI	QUENTA	EDUARDA	7861261	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	18	10	56	11	17	19	10	57	11	19	19	10	59	11	17	18	10	56	57	C
4	MENESES	BECERRA	RENALIA	7988601	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	10	19	18	10	57	10	17	19	10	56	11	19	17	10	57	57	C
5	MOLLO	VASQUEZ	VIRGINIA	8670036	28	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	15	19	10	54	10	17	17	10	54	12	20	21	10	63	11	18	17	10	56	57	C
6	QUIROZ	FLORES	JUDITH		54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	19	10	57	10	18	17	10	55	12	17	18	10	57	12	17	18	10	57	57	C
7	SIMON	GONZALES	MARTA	9371402	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	19	10	56	10	18	18	10	56	11	18	18	10	57	10	17	17	10	54	56	C
8	YUCRA	MAMANI	SANTUSA	7561329	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	19	10	59	13	19	19	10	61	12	19	20	10	61	11	19	20	10	60	60	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