

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Pojo
Localidad/Comunidad: PALCA

Facilitador: ABELINA VALLEJOS CARBALLO
Fecha de Inicio: 20 de jul. de 2016
Fecha Final: 27 de ene. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	GUAMAN	DE GUARACHI	PAULINA	3615959	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	14	10	49	12	14	16	10	52	12	15	17	10	54	52	C
2	GUARACHI	GUAMAN	ADELA	8742081	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	15	10	48	12	15	14	10	51	12	15	17	10	54	51	C
3	JALDIN	VILLARROEL	LUCIA	7864236	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	14	6	38	10	13	18	6	47	10	14	17	6	47	44	C
4	QUISPE	SIMON	LUCIA	9368699	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	13	6	38	10	10	15	6	41	10	14	18	6	48	42	C
5	RAMIREZ	MAIRA	ELOINA	9049629	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	13	10	48	10	15	14	10	49	12	15	15	10	52	50	C
6	RODRIGUEZ	FERREL	CELESTINO	8785088	26	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	9	14	13	10	46	10	15	14	10	49	47	C
7	ROJAS	DE HERRERA	MAXIMA	7986611	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	13	10	44	10	14	16	10	50	10	15	13	10	48	47	C
8	ROSAS		OCTAVINA	12682367	23	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	12	10	45	8	13	16	10	47	10	14	17	10	51	48	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