

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Totora

Localidad/Comunidad: TOTORA

Facilitador: ZDENA LIZBETH MEZA SEVILLA

Fecha de Inicio: 15 de jun. de 2017

Fecha Final: 2 de oct. 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 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		HIDALGO	ELEUTERIA	7952626	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	10	19	19	10	58	13	19	18	10	60	59	C
2	AMURRIO	PANOSO	CASIANO VICTOR	5934273	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	14	64	13	19	18	14	64	12	19	19	14	64	64	C
3	BURGOA	PEREZ	NINFA	2725573	86	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	19	17	10	57	14	20	20	10	64	13	18	17	10	58	60	C
4	ESPINOZA	ROJAS	DUNIA	6400214	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	21	20	14	69	12	20	20	14	66	67	C
5	HERRERA	LOPEZ	NINFA	8829832	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	16	10	58	13	20	18	10	61	10	19	19	10	58	59	C
6	RODRIGUEZ	ARANDIA	BASILIA	7875986	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	19	10	58	12	18	20	10	60	10	19	19	10	58	59	C
7	SEVILLA	DE MEZA	BETTY MARIA	2767959	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	14	64	14	20	20	14	68	13	20	19	14	66	66	C
8	VILLARROEL	GARCIA	REINA	7875851	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	20	10	61	13	19	18	10	60	12	18	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