

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Sacabamba

Localidad/Comunidad: CHALLAQUE

Facilitador: CASIANA TICLLA ANTONIO

Fecha de Inicio: 21 de oct. de 2015

Fecha Final: 25 de abr. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ANZALDO	FLORES	CORINA	6417905	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	20	14	55	11	11	10	10	42	12	11	11	10	44	47	C
2	COCA	QUESADA	ABELINO	4447861	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	11	14	48	12	10	11	14	47	8	9	12	14	43	46	C
3	COCA	TERCEROS	ZENOBIO	4447915	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	12	15	14	50	11	12	10	14	47	12	9	10	14	45	47	C
4	ESCALERA	ZEBALLOS	PEDRO	8851158	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	9	15	14	52	13	10	10	14	47	11	10	14	14	49	49	C
5	JIMENEZ	CAYOLA	JULIAN	3745536	68	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	13	14	48	11	12	8	14	45	11	19	10	14	54	49	C
6	MARIN	HINOJOSA	PAULINO	4447929	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	8	14	14	47	12	9	12	14	47	11	7	11	14	43	46	C
7	OVANDO	ANZALDO	INDALICIO	924840	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	11	14	45	10	13	8	10	41	10	10	11	10	41	42	C
8	SANTOS	LAMAS	MARTHA	8749250	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	10	14	14	45	11	8	12	14	45	9	15	13	14	51	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