

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Tiquipaya
Localidad/Comunidad: VILLA CANDELARIA

Facilitador: AIDA MIRIAM FUENTES ALEGRIA
Fecha de Inicio: 7 de abr. de 2016
Fecha Final: 8 de oct. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ALEGRIA	GARCIA	ZENOBIA	650006	62	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	18	20	14	66	14	18	18	14	64	14	18	20	14	66	65	C
2	CORANI	DE MARCA	MARTHA	3774655	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	21	14	69	14	18	20	14	66	67	C
3	CORANI	QUIROZ	ESTELA	5067335	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	67	C
4	DELGADILLO	DE SALAZAR	SENOVIA	3147009	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	14	20	21	14	69	68	C
5	GONSALEZ	GONZALEZ	VITALIA	6400103	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	20	18	14	66	14	20	20	14	68	67	C
6	IBAÑEZ	BALCAZAR	REJINA	6617687	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	64	C
7	RIOS	DE CALLE	MARCELA	5307157	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	14	66	14	18	18	14	64	14	18	18	14	64	65	C
8	ROJAS	MOREIRA	ELIZABETH	8017316	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	14	68	14	18	20	14	66	14	20	20	14	68	67	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