

**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: TIPAS KUCHU

Facilitador: LEONOR SUAREZ ROCHA

Fecha de Inicio: 6 de jun. de 2016

Fecha Final: 7 de oct. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		JALDIN	ANGEL	7895018	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	15	15	14	56	12	15	18	14	59	57	C
2	ARIAS	LOPEZ	LEONCIO	8809534	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	10	45	10	10	20	10	50	10	10	20	10	50	48	C
3	JALDIN	RODRIGUES	NOLBERTO	6504049	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	15	14	49	10	10	17	14	51	10	10	20	14	54	51	C
4	OLIVERA	MUÑOZ	VICENTA	8790377	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	10	10	16	14	50	10	15	20	10	55	50	C
5	ORELLANA	BALDERRAMA	MARINA	8809722	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	15	20	14	61	10	15	21	14	60	59	C
6	ORELLANA	BALDERRAMA	VIRGUINIA	8809728	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	14	10	44	10	10	15	10	45	10	10	18	10	48	46	C
7	ROJAS	CUCHALLO	LILIAN	7667557	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	14	10	46	12	10	18	10	50	12	10	20	10	52	49	C
8	VARGAS	ORELLANA	AVELINO	6504285	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	15	14	53	12	12	16	10	50	12	12	20	14	58	54	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