

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Alalay

Localidad/Comunidad: LAGUNITA

Facilitador: EFA MARISA SOTO GARCIA

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2017

Fecha Final: 22 de nov. de 2017

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	4	4	4	0
Total	14	14	14	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab. individual	Prueb. Final	Asis. tencia	Nota Final		
1		GARCIA	MARINA	12680249	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	14	10	47	10	12	14	10	46	11	13	11	10	45	12	14	18	10	54	12	14	10	10	46	12	13	11	10	46	47	C
2	ALVAREZ	REYES	ALEJANDRINA	6489999	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	11	10	44	10	12	10	10	42	12	9	10	10	41	13	14	10	6	43	13	14	10	6	43	13	14	10	6	43	43	C
3	CAMACHO	MEJIA	TEODORO	6424801	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	13	10	10	44	10	14	11	6	41	12	10	10	6	38	12	14	10	10	46	13	14	10	10	47	12	14	10	10	46	44	C
4	DELGADILLO	FLORES	ROSARIO ALICIA	4483161	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	11	6	40	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	12	14	10	10	46	13	14	10	10	47	12	14	10	10	46	45	C
5	GARCIA	ESCOBAR	BENIGNA	3573277	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	10	10	43	12	10	11	10	43	13	14	10	6	43	10	14	11	6	41	13	4	10	10	37	12	14	10	10	46	42	C
6	GARCIA	ROJAS	JESUS	6426789	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	14	10	47	10	12	14	10	46	10	12	14	10	46	13	10	14	10	47	10	12	10	10	42	13	14	10	10	47	46	C
7	GONZALES	JIMENEZ	SONIA	13712442	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	13	10	10	43	13	14	10	10	47	12	14	17	10	53	10	12	6	10	38	13	14	10	10	47	10	12	10	10	42	45	C
8	GUEVARA	DE ESCOBAR	DIONICIA	12715174	63	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	13	10	45	10	12	10	10	42	13	14	10	10	47	12	10	10	10	42	10	13	10	10	43	12	14	10	10	46	44	C
9	LEON	VARGAS	GREGORIA	3573265	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	11	10	44	13	14	10	10	47	12	14	10	6	42	10	12	4	10	36	10	13	14	10	47	13	14	10	10	47	44	C
10	OVANDO	LEON	CARINA	6518795	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	13	14	10	6	43	12	14	10	6	42	13	14	10	6	43	10	13	14	6	43	10	12	11	6	39	42	C
11	PARRA	ARNEZ	JOSE	7990155	51	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	13	10	10	44	12	14	10	10	46	11	10	9	10	40	13	14	10	6	43	12	5	10	10	37	10	11	10	6	37	41	C
12	VARGAS	LEON	CATALINA	907082	64	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	10	14	10	47	10	12	14	10	46	13	14	10	10	47	13	14	10	10	47	12	14	13	6	45	10	7	10	10	37	45	C
13	VARGAS	LEON	NATALIA	3158228	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	11	10	6	40	13	11	8	6	38	10	13	14	10	47	12	14	10	10	46	13	14	10	6	43	10	11	13	6	40	42	C
14	VARGAS	ZEBALLOS	DIONICIO	3573294	60	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	10	6	10	39	10	17	10	6	43	12	14	10	6	42	13	14	10	6	43	10	11	13	6	40	12	14	10	10	46	42	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