

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Puerto Villarroel

Localidad/Comunidad: SAN JORGE

Facilitador: GIOVANNA JUDITH GARNICA ARIAS

Fecha de Inicio: 22 de may. de 2017

Fecha Final: 28 de nov. 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	ARIAS	MERIDA	BERNARDINA	3224467	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	10	12	10	42	14	21	18	10	63	54	C
2	CORDOVA	TUMIRI	MARINA	7874678	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	10	10	52	14	21	19	10	64	14	21	17	10	62	59	C
3	MACIAS	ALANES	DANIEL	6510147	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	14	13	10	49	10	21	18	10	59	10	21	12	10	53	54	C
4	MAMANI	TOLEDO	NICOLASA	7975309	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	14	10	54	14	10	20	10	54	14	21	10	10	55	54	C
5	TARA	ALCA	CRECENCIA	6503892	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	14	10	58	14	21	18	10	63	14	21	18	10	63	61	C
6	TOCO	VERA	ALEJANDRINA	8146316	37	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	18	10	62	14	21	15	10	60	14	21	14	10	59	60	C
7	VALERIANO	LIZARAZU	ARMINDA	12555620	22	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	21	10	63	14	21	21	10	66	14	21	10	10	55	61	C
8	VASQUEZ	CESPEDES	ALBERTA	7860790	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	10	62	14	12	21	10	57	14	21	20	10	65	61	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