

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Capinota

Municipio: Sicaya

Localidad/Comunidad: Luqústini

Facilitador: EDDY VILTE PACO

Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2016

Fecha Final: 30 de nov. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	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		GONZALES	FELIPA	8768595	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	14	16	18	10	58	14	21	20	10	65	59	C
2	CALLIZAYA	GUARANGA	CRISTOBAL	4410746	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	16	15	10	54	14	15	16	10	55	13	20	21	10	64	58	C
3	HUARANGA	GARCIA	HERMOGENES	4437015	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	13	16	15	10	54	14	20	21	10	65	57	C
4	HUARANGA	PEREZ	WILFREDO	8747699	35	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	14	17	17	10	58	14	20	21	10	65	58	C
5	JORA	RAMOS	ALVINA	4689197	39	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	17	10	55	13	16	17	10	56	13	19	21	10	63	58	C
6	JUCHASARA	MAMANI	FELIX	7976270	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	11	16	10	51	14	16	15	10	55	14	21	18	10	63	56	C
7	LOVERA	HUACYAN	ANDREA	9347023	28	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	16	10	55	14	15	16	10	55	14	19	20	10	63	58	C
8	ORELLANA	MAMANI	BASILIA	6508200	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	10	53	14	15	18	10	57	14	20	21	10	65	58	C
9	SANTOS	GONZALES	AGAPO	6508201	44	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	17	10	55	13	15	15	10	53	12	19	21	10	62	57	C
10	ZAMBRANA	CALIZAYA	ANA	6435950	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	18	10	58	13	15	16	10	54	14	20	21	10	65	59	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