

**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: TOTORA

Facilitador: GEORGINA ZENTENO ENCINAS

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2017

Fecha Final: 20 de set. de 2017

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	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	CADIMA	LOPEZ	EUSEBIA	4484360	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	10	10	42	10	14	12	8	44	7	13	15	8	43	43	C
2	CUCHALLO	RODRIGUEZ	CARMEN	8809557	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	14	10	43	12	11	10	6	39	8	12	16	9	45	42	C
3	FUENTES	ISIDRO	CATALINA	4468539	73	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	18	7	45	10	14	11	7	42	8	12	14	7	41	43	C
4	HINOJOSA	MALDONADO	ANGELA	4460080	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	15	8	41	9	16	10	9	44	10	12	14	7	43	43	C
5	JALDIN	MONTAÑO	BASILIA	6453998	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	11	45	9	14	14	8	45	9	16	14	8	47	46	C
6	ONOFRE	DE LOVERA	ALBERTA	8788877	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	13	15	11	48	9	12	11	8	40	9	13	14	8	44	44	C
7	RICALDE	MAMANI	CIRILA	12776781	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	14	11	48	10	13	14	6	43	10	15	13	9	47	46	C
8	ROJAS	ORELLANA	FLORENTINA	8787769	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	9	53	9	13	9	8	39	8	15	15	8	46	46	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