

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Puerto Villarreal
Localidad/Comunidad: IVIRGARZAMA

Facilitador: LIDIA AGUILAR RODRIGUEZ
Fecha de Inicio: 28 de jul. de 2017
Fecha Final: 8 de nov. 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 fa be ti za do	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		PARDO	GREGORIA	6530360	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	13	21	21	14	69	70	C
2	BERNALDO	ALANIS	ESPERANZA	3567942	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	13	21	21	14	69	13	19	18	14	64	67	C
3	CORDOVA	DE AGUILAR	PAULINA	8938666	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	10	62	13	19	18	10	60	12	18	21	10	61	61	C
4	CRUZ	AJUMADO	ROSSE MARY	12724847	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	21	10	64	13	19	21	10	63	12	18	19	10	59	62	C
5	FLORES	AYLLON	NELLY	4393654	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	21	14	67	12	21	19	14	66	13	19	18	14	64	66	C
6	MALDONADO	VERDUGUEZ	JUANITA	3032594	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	10	62	14	19	21	10	64	12	20	21	10	63	63	C
7	MUÑOZ	ZARATE	ASUNTA	7477551	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	10	61	12	18	20	10	60	14	19	21	10	64	62	C
8	QUISPE	QUIROZ	VICTORIA	4442463	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	14	19	21	10	64	14	20	21	10	65	63	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