

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: PACATA - CASA DE ACOGIDA
DE ADULTO MAYOR

Facilitador: JEANNETH TOTORA SALAZAR

Fecha de Inicio: 26 de jul. de 2017

Fecha Final: 5 de feb. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	4	4	1
Total	10	9	9	1

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	ACHA	DE CUELLAR	VILMA	3021902	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	15	14	61	12	20	18	14	64	13	20	20	14	67	64	C
2	CANEDO	ARZE	ELFY SONIA	727876	77	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	12	18	15	14	59	12	15	18	14	59	59	C
3	CHOQUE	CONDORI	HEBER ALFIO	3526208	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	12	20	20	14	66	12	20	18	14	64	12	2	18	14	46	59	C
4	GUTIERREZ	ARCE	ALICIA	568277	97	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	15	15	14	55	11	18	15	14	58	12	15	15	10	52	55	C
5	LOZADA	VDA DE MAREÑO	ANGELICA	3039710	75	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	18	14	65	13	21	20	14	68	13	18	18	14	63	65	C
6	MENDOZA	CLAURE	RENE FELIX	810954	63	M	NO	QUECHUA	OTRO	11	18	15	14	58	11	18	18	14	61	12	15	18	14	59	59	C
7	ORTEGA	IRUSTA	JHON FERNANDO	3515553	53	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	15	15	14	55	11	18	15	14	58	13	15	15	14	57	57	C
8	SALAZAR	DE TOTORA	ALEJANDRINA	3004029	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	14	63	13	19	18	14	64	13	18	18	14	63	63	C
9	SANCHEZ	CORRALES	FELIX	2929483	89	M	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	D
10	VARGAS	ROMAN	RAUL TITO	3787436	46	M	SI	QUECHUA	OTRO	13	18	18	14	63	13	20	18	14	65	12	18	18	14	62	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