

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Colcapirhua

Localidad/Comunidad: COLCAPIRHUA

Facilitador: DAVID VILLCA COLQUE

Fecha de Inicio: 25 de jul. de 2017

Fecha Final: 29 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 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	BARAHONA	MENDOZA	ISIDORA	9377596	29	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	14	16	9	14	53	14	16	18	14	62	14	21	17	10	62	59	C
2	GARNICA	SANTOS	SANTUSA	7224585	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	20	13	10	53	14	18	12	14	58	14	18	17	14	63	58	C
3	GARNICA	SANTOS	SERAFINA	10311580	32	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	10	18	11	10	49	10	20	18	10	58	14	17	21	10	62	56	C
4	LEON	CASTILLO	HILARIA	9305577	41	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	12	17	7	14	50	10	18	21	10	59	14	20	9	14	57	55	C
5	MANCILLA	CORIA	ROSALIA	8777920	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	9	14	54	10	17	12	14	53	14	21	14	10	59	55	C
6	TACUYA	LUIS	ALEJANDRINA	8609255	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	11	14	54	12	16	18	10	56	14	20	19	14	67	59	C
7	TRONCOSO	CONDORI	LIDIA JOSEFINA	5221122	59	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTI	11	20	21	14	66	13	20	21	14	68	14	19	21	14	68	67	C
8	VILLCA	MAMANI	ROSA	7975194	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	7	10	45	14	15	15	14	58	14	15	17	14	60	54	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