

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Ayopaya
Municipio: Independencia
Localidad/Comunidad: THAMIÑANI

Facilitador: EDGAR PAVA ORTIZ
Fecha de Inicio: 6 de dic. de 2016
Fecha Final: 8 de jun. de 2017

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ARTEAGA	MOSQUERA	MARUJA	7328723	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	12	21	21	10	64	12	18	21	10	61	60	C
2	CASTILLO	MAMANI	CASILDA	9154868	26	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	14	21	18	10	63	12	18	18	10	58	59	C
3	CRESPO	ANDRADE	ELSA	5741019	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	10	60	14	21	18	10	63	12	18	21	10	61	61	C
4	LEDEZMA	SOLIZ	JULIA	12552764	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	16	14	62	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	66	C
5	NUÑEZ	RAMOS	LUIS	8050029	31	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	18	16	10	54	12	21	21	10	64	12	18	21	10	61	60	C
6	NUÑEZ	RAMOS	RENÉ	6507744	36	M	SI	QUECHUA	MINERO	10	18	18	10	56	12	21	18	10	61	12	18	21	10	61	59	C
7	ZURITA	ORTEGA	CECILIA	5272260	18	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	10	56	12	21	18	10	61	12	18	21	10	61	59	C
8	ZURITA	SAJAMA	HILDA	8049606	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	18	14	64	14	21	18	14	67	14	21	21	14	70	67	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