

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pojo

Localidad/Comunidad: DIAMPAMPA

Facilitador: PAMELA VILLARROEL LAURA

Fecha de Inicio: 6 de set. de 2016

Fecha Final: 7 de dic. de 2016

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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		GODOY	EUFRAZIA	7997031	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	14	6	52	14	15	18	10	57	12	12	19	6	49	53	C
2	ACHACATA	VILLARRUEL	IVAN	7926547	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	12	20	6	52	10	20	16	10	56	14	14	20	6	54	54	C
3	CONSTANCIO	ZEBALLOS	LIZET SULEMA	6453260	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	20	6	58	12	15	16	10	53	14	14	18	6	52	54	C
4	HERVAS	BELLIDO	RICARDO	5279651	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	20	6	54	10	19	18	10	57	14	12	13	6	45	52	C
5	JANCKORI	MUÑOS	JULIAN	8047496	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	20	10	58	12	18	17	6	53	14	14	15	10	53	55	C
6	PEÑALOZA	CARDOZO	GERARDO	3124145	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	16	6	54	14	16	18	10	58	14	13	16	6	49	54	C
7	RUEDA	BUSTAMANTE	LIZETH GIOVANA	7997025	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	10	56	14	20	18	6	58	14	13	20	10	57	57	C
8	VILLARRUEL	DIAS	ESTELA	7997048	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	13	15	20	10	58	14	12	18	10	54	56	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