

**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 SUD

Facilitador: CESAR GREGORIO GONGORA ESCOBAR
Fecha de Inicio: 11 de jun. de 2016
Fecha Final: 12 de dic. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	CABRERA	GANDARILLAS	FLORA	989163	67	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	20	10	60	10	16	12	10	48	12	14	12	10	48	52	C
2	CARTAGENA		MARTINA	851023	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	10	16	12	10	48	12	14	12	10	48	53	C
3	CRUZ	QUISPE	MARIBEL GIOVANA	6154325	30	F	SI	QUECHUA	COMERCIA	12	20	20	10	62	12	16	12	10	50	12	14	14	10	50	54	C
4	MANCILLA	HEREDIA	PRUDENCIA	3146061	72	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	12	16	12	10	50	12	12	14	10	48	47	C
5	MUÑOZ	PEREYRA	ROSA	3028438	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	10	12	10	44	10	15	10	10	45	12	12	14	10	48	46	C
6	NINA	CHIPATA	CONSTANCIA		56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	10	10	44	12	13	10	10	45	10	12	10	10	42	44	C
7	PACHECO		MARINA	1732091	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	10	10	50	12	20	12	10	54	12	14	14	10	50	51	C
8	PLAZA	PEREZ	VICTOR	3589508	63	M	SI	QUECHUA	COMERCIA	12	12	10	10	44	12	20	12	10	54	12	14	14	10	50	49	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