

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Tiquipaya

Localidad/Comunidad: U.E. CIUDAD DEL NIÑO

Facilitador: PAOLA ROSA RAMALLO CARDOZO

Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2016

Fecha Final: 5 de dic. de 2016

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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	CHOQUE	CHOQUETICLLA	TOMASA	2270723	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	18	14	67	14	21	17	14	66	67	C
2	CLAURE	LOPEZ	DEYSI	3782573	43	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
3	MAMANI	UMERIQUE	JUDITH	6415990	36	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	14	21	17	14	66	68	C
4	MOLLO	FLORES	TEUDOCIA ISABEL	9319341	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	ORDOÑEZ	HUARACHI	EUSEBIA	6587198	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	69	C
6	QUISPE	DE CANAVIRI	MAURA	4465714	46	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
7	RIOJA	VILLANUEVA	MAGDALENA	6608678	37	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	17	14	66	14	21	18	14	67	14	21	19	14	68	67	C
8	SIACARA	MORALES	JUANA	2830607	49	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	69	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