

**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: HUANUHUANUNI

Facilitador: ALICIA GENOVEVA FORONDA CONDORI

Fecha de Inicio: 6 de ago. de 2014

Fecha Final: 10 de dic. de 2014

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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		MAMANI	GUILLERMINA	4496419	65	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	6	10	41	14	19	17	14	64	14	17	19	14	64	56	C
2	CALANI	DE HUANCA	ZENOVIA	9334364	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	7	10	39	12	10	7	10	39	12	10	9	10	41	40	C
3	CASERES	MAMANI	ALICIA	9403104	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	6	10	36	10	10	14	10	44	10	10	9	10	39	40	C
4	CHOQUEVILLCA	MAMANI	MARTHA	8701197	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	17	14	60	12	18	14	14	58	13	16	16	14	59	59	C
5	CHOQUEVILLCA	PACCI	FRANCISCO	9301327	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	15	14	58	12	17	12	14	55	13	17	17	14	61	58	C
6	HUANCA	CHOQUEVILLCA	EUGENIO	9388069	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	18	10	48	12	16	12	14	54	13	13	17	14	57	53	C
7	HUANCA	MAMANI	LUIS	9403109	22	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	21	14	64	14	17	12	14	57	14	21	21	14	70	64	C
8	MAMANI	ZAMBRANA	MARCELINA	9388068	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	12	10	42	13	17	14	10	54	12	16	8	10	46	47	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