

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Puerto Villarroel

Localidad/Comunidad: MARIPOSAS

Facilitador: BENEDICTA CANAVIRI RODRIGUEZ

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2016

Fecha Final: 3 de oct. de 2016

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 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		ARCE	MARIO	5257715	36	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	14	14	6	45	12	17	19	10	58	13	15	18	6	52	52	C
2		PEÑARANDA	ROSA	5684052	47	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	11	17	14	6	48	10	14	12	6	42	10	16	14	6	46	45	C
3	ARAGON	MARTINEZ	BENICNA	9498245	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	10	66	14	20	20	14	68	10	15	20	10	55	63	C
4	MENCHACA	VEGA	GABRIEL	4533449	38	M	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	19	18	10	59	13	20	21	14	68	65	C
5	PUMA	ORTUSTE	VICENTA	8681333	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	13	17	18	14	62	13	17	19	14	63	59	C
6	RENGIFO	PEÑARANDA	ROBERTA		24	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	13	20	18	10	61	12	20	19	14	65	12	17	19	10	58	61	C
7	SOTO	ARCE	FILOMENA	12344228	20	F	SI	CASTELLANC	AMA DE CASA	9	15	16	6	46	12	18	17	10	57	10	14	16	6	46	50	C
8	VARGAS	ONDARZA	MARINA	8807816	33	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	8	16	14	6	44	9	14	16	6	45	8	9	13	6	36	42	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