

**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: CALCHANI

Facilitador: JULIO VARGAS CHACON
Fecha de Inicio: 18 de feb. de 2014
Fecha Final: 18 de ago. 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 | 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 | FUENTES | COCA | HILDA | 8744528 | 63 | F | SI | CASTELLANO | AMA DE CASA | 10 | 9 | 11 | 10 | 40 | 10 | 12 | 12 | 10 | 44 | 10 | 12 | 10 | 10 | 42 | 42 | C |
| 2 | MONTAÑO | ANGULO | ISABEL | 9302846 | 37 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 14 | 18 | 14 | 58 | 12 | 14 | 14 | 10 | 50 | 12 | 16 | 18 | 10 | 56 | 55 | C |
| 3 | ORTEGA | CHACON | NEMECIO | 9302848 | 38 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 10 | 8 | 10 | 10 | 38 | 10 | 10 | 10 | 6 | 36 | 10 | 16 | 11 | 10 | 47 | 40 | C |
| 4 | QUIROZ | CHACON | ABELINO | 8767755 | 52 | M | SI | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 14 | 16 | 14 | 56 | 12 | 14 | 14 | 10 | 50 | 10 | 14 | 16 | 10 | 50 | 52 | C |
| 5 | QUIROZ | KELCA | MARCELINA | 8744572 | 38 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 14 | 16 | 14 | 54 | 12 | 10 | 14 | 14 | 50 | 10 | 16 | 16 | 10 | 52 | 52 | C |
| 6 | SANTOS | SANIZO | DONATA | 8767756 | 42 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 8 | 10 | 10 | 38 | 10 | 9 | 10 | 10 | 39 | 10 | 10 | 10 | 10 | 40 | 39 | C |
| 7 | SANTOS | SANIZO | FLORENCIO | 8744508 | 39 | M | NO | QUECHUA | AGRICULTOR | 12 | 16 | 20 | 14 | 62 | 12 | 12 | 16 | 14 | 54 | 12 | 18 | 18 | 14 | 62 | 59 | C |
| 8 | SOLIZ | DE LA RIVA | JOSEFINA | 6554984 | 48 | F | SI | QUECHUA | AMA DE CASA | 12 | 16 | 16 | 14 | 58 | 12 | 14 | 16 | 14 | 56 | 14 | 12 | 16 | 10 | 52 | 55 | 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