

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Campero

Municipio: Aiquile

Localidad/Comunidad: TUNAS PAMPA

Facilitador: DOMINGO YAPURA

Fecha de Inicio: 12 de jun. de 2017

Fecha Final: 23 de nov. de 2017

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	DIAZ	MASIAS	PAULINA	12652766	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	12	14	57	11	18	12	14	55	14	18	16	14	62	58	C
2	DIAZ	VELA	MARIO	8735153	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	14	10	54	9	15	18	10	52	10	19	14	10	53	53	C
3	FIGUEROA	INTURIAS	DIONISIO	12842042	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	9	16	13	14	52	12	16	17	14	59	11	17	15	14	57	56	C
4	FIGUEROA	INTURIAS	TOMASA	12652969	30	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	9	17	11	14	51	10	18	12	14	54	11	18	15	14	58	54	C
5	MENDOZA	DIAS	TANIA	12806545	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	10	10	45	10	16	10	10	46	12	15	16	10	53	48	C
6	OBANDO	RAMIREZ	VIRGINIA	8777311	28	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	11	10	47	10	16	12	10	48	12	15	16	10	53	49	C
7	SALVATIERRA	ALVAREZ	LUCÍA	12842231	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	14	14	60	11	18	19	14	62	14	18	17	14	63	62	C
8	VEIZAGA	ALVAREZ	LIBERATA	8800842	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	12	15	17	10	54	10	14	16	10	50	53	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