

**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: CRUZANI

Facilitador: ISAAC JAVIER CASTRO BALDIVIEZO

Fecha de Inicio: 5 de abr. de 2017

Fecha Final: 10 de ago. de 2017

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		TORRICO	VICTOR INOCENCIO	4431574	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	19	10	59	9	21	17	10	57	10	19	18	14	61	10	17	19	10	56	58	C
2	ARANIBAR	MONTESINOS	ELEUTERIA	5265376	35	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	20	10	58	14	15	21	10	60	9	10	16	14	49	12	17	19	10	58	56	C
3	CORIA	CONDORI	SANTIAGO	3723231	49	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	21	14	68	10	20	21	14	65	12	11	11	14	48	13	20	20	14	67	62	C
4	FUENTES	MONTECINOS	VENANCIA EUFRACIA	3796387	48	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	20	17	10	58	9	19	17	10	55	10	19	19	10	58	10	17	20	14	61	58	C
5	FUENTES	PEÑALOZA	TITO ROLANDO	4517091	41	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	18	10	60	9	19	18	10	56	10	21	20	14	65	10	18	19	10	57	60	C
6	LUNA	ROCHA	DIONICIO	7979113	34	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	11	20	14	57	12	15	21	14	62	13	14	15	14	56	12	19	16	14	61	59	C
7	RAMOS	ARANIBAR	PABLO	8766367	28	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	9	19	21	10	59	5	13	10	10	38	13	17	12	10	52	49	C
8	VARGAS	MONTAÑO	BERNARDINA	3018164	54	F	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	21	14	62	10	20	21	14	65	12	15	15	14	56	13	20	20	14	67	63	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