

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: ROSAS MAYU

Facilitador: WILSON CONDORI MURUCHI

Fecha de Inicio: 4 de jul. de 2017

Fecha Final: 5 de ene. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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		ZURITA	ALEJANDRO	14191188	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	15	6	44	10	13	16	6	45	10	13	15	6	44	44	C
2	CAMPOS	DELGADILLO	EBARISTA	3020793	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	21	10	59	10	18	17	10	55	10	18	15	10	53	56	C
3	CORDOVA	FERNANDEZ	ROBERTO	12939579	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	15	2	40	10	13	17	2	42	10	13	15	2	40	41	C
4	FERNANDEZ	ESPINOSA	ELIODORA	8765852	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	11	20	10	50	9	14	19	10	52	9	14	14	10	47	50	C
5	PANIAGUA	GALARZA	TEODOR	3012126	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	17	21	10	59	11	14	18	10	53	11	18	18	10	57	56	C
6	RODRIGUEZ	CAMPOS	NATIVIDAD	14190840	20	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	14	18	6	49	11	14	14	6	45	11	14	14	6	45	46	C
7	RODRIGUEZ	CORDOVA	SATURNINO	12746495	49	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	15	15	6	46	10	15	15	6	46	10	15	15	6	46	46	C
8	ZURITA	SUAREZ	SALUSTIO	9365427	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	7	10	18	6	41	7	12	18	6	43	7	12	12	6	37	40	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