

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Ayopaya

Municipio: Morochata

Localidad/Comunidad: MOROCHATA

Facilitador: GRACIELA COLQUE HINOJOSA

Fecha de Inicio: 11 de ago. de 2015

Fecha Final: 12 de feb. 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		ROMERO	SEVERINA	5201288	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	16	10	50	8	16	17	6	47	8	18	18	10	54	50	C
2	CAMACHO	FLORES	JUANA	4447768	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	8	16	16	6	46	6	16	18	10	50	50	C
3	ESPINOZA	HERBAS	LAURA	6471709	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	18	10	56	10	16	20	10	56	6	16	16	10	48	53	C
4	GARCIA	DAMIAN	SABINO	5201287	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	18	16	10	52	10	18	17	10	55	6	16	18	6	46	51	C
5	MALDONADO	PORTILLO	FAUSTO	5309036	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	17	6	51	8	18	17	6	49	10	16	18	6	50	50	C
6	OLGUIN	DE GUTIERREZ	MARGARITA		62	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	18	16	6	48	8	16	18	6	48	6	18	18	6	48	48	C
7	PEREZ	APAZA	TEODORA	7885189	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	16	18	10	52	8	16	17	6	47	8	16	18	6	48	49	C
8	VELIZ	LOAYZA	JULIA	8042046	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	18	10	54	10	16	18	6	50	10	16	19	6	51	52	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