

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Esteban Arze
Municipio: Arbieto
Localidad/Comunidad: LLAVE MAYU

Facilitador: EDDY ALVAREZ PATZI
Fecha de Inicio: 17 de jul. de 2021
Fecha Final: 30 de nov. de 2021

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	A l 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	ACOSTA	CORDERO	ROSALIA	7965252	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	69	C
2	ALACA	MAMANI	CASIANO	12875762	55	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	13	18	10	51	10	17	17	10	54	13	16	18	10	57	54	C
3	CRUZ	CRUZ	EULOGIA	6470644	43	F	SI	AIMARA	COMERCIENTI	13	18	17	14	62	13	20	18	14	65	13	21	19	14	67	65	C
4	HERBAS	ARNEZ	ZENON	6473847	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	18	10	57	10	20	17	10	57	13	17	18	10	58	57	C
5	PATZI	HUARANCA	SABINA	3074546	52	F	SI	AIMARA	OTRO	13	20	20	14	67	13	20	20	14	67	12	21	17	14	64	66	C
6	VARGAS	CALSINA	NORA	3765671	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	20	10	57	13	20	18	10	61	13	19	16	10	58	59	C
7	VIDA	CARICARI	MARTHA	9417396	26	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	18	21	10	61	12	21	19	14	66	13	21	18	10	62	63	C
8	ZAPATA	RODRIGUEZ	LORENZA	8802993	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	14	21	19	14	68	14	21	20	14	69	68	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