

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: NUEVA TACOPAYA

Facilitador: ORLANDO MARCA QUISPE

Fecha de Inicio: 13 de jul. de 2021

Fecha Final: 24 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	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		MAMANI	MARINA	5209472	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	18	10	55	12	16	17	10	55	11	19	18	10	58	56	C
2	AGREDA	GUTIERREZ	ROLANDO	5311341	39	M	SI	QUECHUA	OTRO	11	16	18	10	55	10	14	18	10	52	11	19	19	10	59	55	C
3	COLQUE	APAZA	LUISA	6508998	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	11	17	18	14	60	14	20	20	14	68	66	C
4	COLQUE	SILVESTRE	EMILIANA	6400397	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	16	10	51	11	18	18	10	57	13	18	19	10	60	56	C
5	GONZALES	SANCHEZ	CRISTINA	4475592	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	18	14	65	12	17	16	14	59	12	21	21	14	68	64	C
6	MEDRANO	GUTIERREZ	CLAUDINA	6426635	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	19	14	64	13	19	19	14	65	12	20	21	14	67	65	C
7	VALENCIA	BUSTOS	ROSA	8853098	35	F	SI	QUECHUA	OTRO	13	20	19	14	66	13	20	20	14	67	14	21	19	14	68	67	C
8	VICENTE	CRISTOBAL	TEOFILO	7996156	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	21	21	14	70	12	18	18	14	62	14	21	21	14	70	67	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