

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Quillacollo

Municipio: Sipesipe

Localidad/Comunidad: MALLACABA

Facilitador: RUTH ESTHER ROJAS MAMANI

Fecha de Inicio: 2 de jul. de 2021

Fecha Final: 22 de dic. de 2021

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	10	10	10	0
Masculino	0	0	0	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	ALANES	ALEGRE	JUSTINA	2902146	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	10	66	14	21	21	14	70	69	C
2	CUBA	CUICO	JUSTINA	3157516	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	14	20	18	10	62	14	19	20	10	63	64	C
3	CUICO	DE ALEGRE	GREGORIA	3591175	56	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	19	21	14	68	13	18	19	10	60	13	20	19	14	66	65	C
4	FUENTES	BASUALDO	LUCIA	13161311	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	14	65	12	19	21	10	62	14	21	20	14	69	65	C
5	FUENTES	BASUALDO	PRIMITIVA	9374713	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	13	20	10	57	14	21	19	14	68	64	C
6	GARCIA	MUÑOZ	SEGUNDINA	4502478	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	18	14	63	13	20	18	10	61	12	19	20	14	65	63	C
7	GONZALES	FUENTES	FLORENTINA	4532908	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	17	18	14	59	14	21	20	10	65	12	18	20	14	64	63	C
8	GONZALES	FUENTES	NORMA	7866740	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	19	20	14	63	14	18	20	10	62	13	19	20	14	66	64	C
9	SANIZO	DE LEON	JUANA	4452463	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	14	60	14	21	18	10	63	13	19	18	14	64	62	C
10	ZUBIETA	ARDAYA	CARMEN	6409721	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	20	14	66	12	18	19	10	59	13	20	18	14	65	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