

**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: SUTICOLLO

Facilitador: RAMIRO DELGADILLO SAAVEDRA

Fecha de Inicio: 17 de jun. de 2019

Fecha Final: 17 de oct. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BELLIDO	CARTAGENA	SIMONA	3140843	56	F	SI	CASTELLANO	COMERCIANTE	13	16	14	6	49	10	17	18	6	51	12	16	16	14	58	53	C
2	CHIPATA	NINA	ELEUTERIA	8796792	31	F	SI	CASTELLANO	OTRO	14	18	18	10	60	14	18	15	10	57	14	16	16	10	56	58	C
3	CHOQUE	LARICO	PRIMITIVA	7989704	28	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	10	14	15	6	45	10	18	16	10	54	12	17	15	10	54	51	C
4	CRUZ		RICARDA	4397895	55	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	18	16	6	51	14	18	16	10	58	13	16	18	10	57	55	C
5	ESPINOZA	TOLA	FILOMENA	7862977	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	18	14	60	10	15	19	14	58	12	16	17	14	59	59	C
6	FALZO	TOLA	ESPERANZA	8768526	31	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	14	17	6	50	14	17	15	6	52	13	18	16	14	61	54	C
7	MOSQUERA	ALAVI	JULIA	6523584	35	F	SI	QUECHUA	COMERCIANTE	10	14	15	14	53	13	17	18	6	54	12	18	16	6	52	53	C
8	PORTUGUEZ	HUANACO	FELICIDAD	9339614	25	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	18	14	58	13	18	17	10	58	14	16	18	10	58	58	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