

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Colomi

Localidad/Comunidad: VILLA NARANJOS

Facilitador: RAYSA PACO MAMANI

Fecha de Inicio: 20 de jun. de 2019

Fecha Final: 22 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ALVAREZ	SOLA	SIMON	13683066	20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	20	18	14	62	10	20	18	14	62	10	21	19	10	60	61	C
2	APAZA	TOCO	CUPERTINO	9337240	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	13	14	57	12	15	16	10	53	12	19	18	14	63	58	C
3	ARIAS	MONTAÑO	JHONY	8772513	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	16	11	10	51	10	14	10	10	44	14	15	15	10	54	50	C
4	CALANI	QUISPE	ELIZAMA	8798364	24	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	18	14	66	14	19	18	14	65	14	20	21	14	69	67	C
5	MENECES	RODRIGUEZ	BRIGIDA	6428044	49	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	10	10	49	10	17	12	10	49	14	19	14	14	61	53	C
6	MORALES	ZUÑIGA	EFRAIN	6621530	31	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	20	21	14	69	14	21	19	14	68	14	21	21	14	70	69	C
7	SOLA	AIRA	FLORENCIA	13683053	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	16	12	10	52	10	18	13	10	51	14	19	19	14	66	56	C
8	ZUÑIGA	ESTRADA	ELEUTERIA	6621531	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	14	10	53	10	18	14	14	56	14	19	19	14	66	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