

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Campero
Municipio: Aiquile
Localidad/Comunidad: MATARAL

Facilitador: EDDY MARVIN PANIAGUA ARIAS
Fecha de Inicio: 4 de jun. de 2019
Fecha Final: 5 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	E d a d	S e x o	Al fa be ti za do	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	CASTELLON	ANAGUA	NASARIA	7969463	33	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	21	21	14	69	13	20	20	14	67	14	21	21	14	70	69	C
2	GARCIA	BARRERA	RENE	1051664	63	M	NO	QUECHUA	OTRO	13	19	20	14	66	13	18	19	14	64	14	18	18	14	64	65	C
3	JUCUMARI	PACO	MARGARITA	2927405	64	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	15	10	47	10	15	13	10	48	11	15	16	10	52	49	C
4	MENDOZA	BEJARANO	PRIMITIVA	7969393	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	C
5	ORTUSTE	CARMONA	CIRILA	12517073	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	19	10	59	12	15	14	10	51	13	18	19	10	60	57	C
6	REINOLDS	OVANDO	ALEJANDRA	7502870	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	20	14	67	13	20	19	14	66	13	20	21	14	68	67	C
7	ROJAS	UMACHUCU	MARTHA	13425271	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	14	69	14	20	19	14	67	14	19	21	14	68	68	C
8	ZARATE	MURUCHI	NIEVES	7519865	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	14	21	21	14	70	70	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