

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Tarata

Localidad/Comunidad: SAN LORENZO

Facilitador: BANIA GONZALES HERBAS

Fecha de Inicio: 5 de abr. de 2019

Fecha Final: 15 de ago. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	4	4	4	0
Total	10	10	10	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		FIGUEROA	MARIA LUISA	3609681	57	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	15	10	60	10	20	15	10	55	11	21	14	10	56	57	C
2	AGUIRRE	CONTRERAS	FROILANDO	85198	70	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	15	18	10	53	12	15	18	10	55	11	15	18	10	54	54	C
3	CRUS	MARTINEZ	FIDENCIA	6406653	35	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	15	10	50	11	15	12	10	48	12	15	15	10	52	50	C
4	GARCIA	ANTEZANA	MARIA	3763729	48	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	14	10	52	12	15	12	10	49	13	18	14	10	55	52	C
5	GARCIA	ANTEZANA	REYNALDO	4442600	44	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	15	15	10	50	12	15	14	14	55	13	15	12	10	50	52	C
6	GONZALES	TRUJILLO	JOHNY	4435241	47	M	NO	QUECHUA	OTRO	12	15	18	10	55	12	18	16	10	56	13	15	15	10	53	55	C
7	HERBAS	DE PINTO	CELIA	3140753	52	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	20	10	65	14	20	15	10	59	13	20	18	10	61	62	C
8	HERBAS	SOTO	EDWIN	4411797	46	M	NO	QUECHUA	OTRO	10	15	18	10	53	11	16	14	10	51	13	15	15	10	53	52	C
9	NAVIA	FLORES	ANA CRISTINA	4483672	41	F	NO	QUECHUA	OTRO	13	15	15	10	53	11	16	12	10	49	11	18	15	10	54	52	C
10	OVANDO	DE GARCIA	LIBORIA	5161459	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	21	16	10	61	12	20	16	10	58	13	21	15	10	59	59	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