

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Cercado

Municipio: Cochabamba

Localidad/Comunidad: SIVINGANI FRENTE CENTRO
MARIA AUXILIADOR

Facilitador: WALDO RONAL MANUEL FERNANDEZ

Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2019

Fecha Final: 10 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

| Control de Estudiantes | | | | |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| Femenino | 9 | 9 | 9 | 0 |
| Masculino | 4 | 4 | 4 | 0 |
| Total | 13 | 13 | 13 | 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 | | ARIAS | CAROLINA DEL CARMEN | 6402537 | 41 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 18 | 15 | 14 | 58 | 13 | 15 | 15 | 14 | 57 | 11 | 12 | 17 | 14 | 54 | 56 | C |
| 2 | BERNAL | LORENZO | BERTA | 8543021 | 38 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 18 | 18 | 10 | 59 | 11 | 16 | 16 | 10 | 53 | 11 | 14 | 16 | 6 | 47 | 53 | C |
| 3 | CALLAPA | CALANI | LIDIA | 10468150 | 24 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 10 | 16 | 17 | 10 | 53 | 12 | 15 | 12 | 10 | 49 | 10 | 18 | 15 | 10 | 53 | 52 | C |
| 4 | CHICHILLANCA | TICONA | SEVERINO | 6422578 | 40 | M | NO | QUECHUA | CHOFER | 12 | 14 | 20 | 14 | 60 | 11 | 15 | 18 | 10 | 54 | 12 | 18 | 15 | 6 | 51 | 55 | C |
| 5 | ESCALERA | PANIAGUA | JUANITA | 4396162 | 45 | F | NO | QUECHUA | COMERCIANTE | 12 | 10 | 18 | 10 | 50 | 12 | 16 | 20 | 14 | 62 | 11 | 15 | 18 | 10 | 54 | 55 | C |
| 6 | MAMANI | CIACARI | MERARDO | 7927076 | 40 | M | NO | CASTELLANO | OTRO | 13 | 15 | 18 | 6 | 52 | 14 | 16 | 20 | 10 | 60 | 10 | 15 | 15 | 10 | 50 | 54 | C |
| 7 | MAMANI | PERALTA | ALICIA | 2418005 | 60 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 17 | 20 | 6 | 57 | 11 | 20 | 15 | 6 | 52 | 13 | 14 | 12 | 10 | 49 | 53 | C |
| 8 | MANUEL | LAIME | CRESENCIO | 581278 | 74 | M | NO | QUECHUA | COMERCIANTE | 11 | 18 | 20 | 6 | 55 | 12 | 18 | 17 | 6 | 53 | 11 | 17 | 15 | 10 | 53 | 54 | C |
| 9 | MAYRANA | SALVATIERRA | JULIA | 6422632 | 35 | F | NO | QUECHUA | OTRO | 14 | 17 | 19 | 14 | 64 | 10 | 13 | 18 | 14 | 55 | 13 | 15 | 17 | 10 | 55 | 58 | C |
| 10 | PEÑALOZA | MAMANI | ZENON | 5183373 | 36 | M | NO | QUECHUA | CHOFER | 13 | 21 | 13 | 14 | 61 | 12 | 16 | 17 | 10 | 55 | 10 | 16 | 18 | 10 | 54 | 57 | C |
| 11 | QUISBERT | VILLCA | MARY LUZ | 3432216 | 41 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 11 | 18 | 15 | 14 | 58 | 13 | 15 | 15 | 14 | 57 | 11 | 12 | 17 | 14 | 54 | 56 | C |
| 12 | VARGAS | SARZURI | JUSTINA | 13345793 | 40 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 14 | 15 | 16 | 10 | 55 | 10 | 19 | 14 | 10 | 53 | 13 | 16 | 16 | 14 | 59 | 56 | C |
| 13 | VEGA | AYANOME | LUCIA | 7924906 | 38 | F | NO | QUECHUA | AMA DE CASA | 13 | 20 | 16 | 6 | 55 | 13 | 15 | 16 | 10 | 54 | 11 | 16 | 15 | 10 | 52 | 54 | 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