

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Mizque

Municipio: Mizque

Localidad/Comunidad: MIZQUE

Facilitador: ELOY MAZO ROJAS

Fecha de Inicio: 12 de mar. de 2019

Fecha Final: 13 de set. 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	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	FUENTES	AUGUSTO	2941831	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	11	15	15	10	51	12	18	17	10	57	55	C
2	CAERO	MASIAS	ANTONIA	12588565	48	F	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	18	15	10	55	11	17	15	14	57	12	15	17	10	54	55	C
3	GUZMAN	DE ANDRADE	ANDREA	8798420	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	10	53	11	20	15	10	56	14	20	17	10	61	57	C
4	GUZMAN	FUENTES	LEANDRO	9365923	76	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	20	18	10	60	11	20	18	10	59	12	20	18	10	60	60	C
5	JIMENEZ	SOTO	MARIA AGUSTINA	13657851	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	15	20	10	55	10	17	18	10	55	10	15	18	10	53	54	C
6	MALDONADO	BARRIENTOS	ROSA	8856067	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	15	10	52	11	14	14	10	49	13	17	15	10	55	52	C
7	QUIROZ	JIMENEZ	VIRGINIA	9506013	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	20	18	10	58	13	18	18	10	59	12	17	15	10	54	57	C
8	QUIROZ	SANCHEZ	MACARIO	12972224	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	12	18	17	10	57	13	18	18	10	59	57	C
9	QUIROZ	SANCHEZ	MARTINA	891221	68	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	17	10	56	12	14	18	10	54	11	15	19	10	55	55	C
10	ZURITA	ENCINAS	ANGEL	13425044	46	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	20	10	60	11	14	20	10	55	12	15	20	10	57	57	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