

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Quillacollo
Municipio: Tiquipaya
Localidad/Comunidad: CHACHACOMANI

Facilitador: INES JIMENA RENGEL RIVERA
Fecha de Inicio: 5 de jun. de 2019
Fecha Final: 7 de dic. de 2019
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	LAURA	MAMANI	EUGENIA	14327682	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	12	14	56	12	18	17	14	61	14	18	21	14	67	61	C
2	MENESES	CABALLERO	LAURA	6446263	40	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	15	12	55	10	18	21	10	59	14	18	19	10	61	58	C
3	MENESES	REJAS	OLGA	9366104	27	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	12	10	50	10	18	15	10	53	12	18	21	10	61	55	C
4	PAJSI	ARCE	ALBERTA	8028849	31	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	20	14	66	12	20	16	14	62	12	20	21	14	67	65	C
5	RIVERA	MANZANEDA	ANA	7378837	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	21	14	69	12	18	20	14	64	12	20	13	14	59	64	C
6	RODRIGUEZ	BAUTISTA	REINALDA	7979013	32	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	19	14	67	14	20	12	14	60	12	20	16	14	62	63	C
7	RODRIGUEZ	MENESES	SILVIA	9366197	26	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	17	14	63	12	18	15	10	55	10	20	21	14	65	61	C
8	UREY	AREVALO	ANA MARIA	5285139	34	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	11	10	55	14	20	21	14	69	12	20	16	12	60	61	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