

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Punata
Municipio: San Benito
Localidad/Comunidad: SAN BENITO

Facilitador: HERNAN LIZARAZU VASQUEZ
Fecha de Inicio: 3 de jul. de 2019
Fecha Final: 20 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	ALBA	SANCHEZ	DAYANA KAREM	13196710	19	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	9	10	12	39	10	10	9	9	38	10	9	10	8	37	38	C
2	COLQUE	PALOMINO	ANASTACIO	1389619	61	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	10	11	10	41	9	9	10	10	38	10	9	10	9	38	39	C
3	COTARI	ALMANZA	JANETTE LILIAN	3063709	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	10	11	39	8	8	10	10	36	10	10	10	9	39	38	C
4	MACHADO	PEREZ	FELIX	3619142	56	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	9	12	9	40	9	10	11	14	44	8	9	10	11	38	41	C
5	PASCUAL	POZO	MILTON	8799559	30	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	11	12	43	9	9	9	10	37	10	9	10	9	38	39	C
6	VILLARROEL	ANGULO	ROSARIO LILIA	3132212	55	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	10	10	38	8	9	10	11	38	12	11	10	9	42	39	C
7	VILLARROEL	CASTRO	ISAAC	3016828	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	10	11	38	11	10	9	8	38	7	10	10	10	37	38	C
8	VILLARROEL	GARCIA	PEDRO	6416137	58	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	9	10	11	38	12	11	10	9	42	8	8	10	10	36	39	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