

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Sacaba

Localidad/Comunidad: SUB ALCALDIA DE EL ABRA

Facilitador: DELIA PACO JAVIER

Fecha de Inicio: 6 de mar. de 2019

Fecha Final: 7 de jun. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	3	3	3	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	CESPEDES	GARCIA	JULIA	3746158	51	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	12	18	14	14	58	12	16	20	14	62	60	C
2	COLQUE	HUARACHI	ELIZABETH	12745144	15	F	SI	QUECHUA	OTRO	12	12	14	14	52	12	12	12	14	50	12	12	12	14	50	51	C
3	HUARACHI	CUBA	MARTHA	8683589	51	F	SI	AIMARA	AMA DE CASA	12	18	14	14	58	12	16	14	14	56	12	16	14	14	56	57	C
4	JAVIER	ORDOÑEZ	DOMINGA	2738021	65	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	12	16	20	14	62	61	C
5	PACO	JACINTO	FERMIN	1236935	73	M	NO	QUECHUA	MINERO	12	18	16	14	60	12	18	16	14	60	12	16	20	14	62	61	C
6	PINTO	TERCEROS	MARIA DELIA	7883914	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	16	10	54	10	18	16	10	54	10	16	20	10	56	55	C
7	POMA	PINTO	CRISTIAN	8725875	22	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	14	10	46	10	12	12	10	44	10	12	10	10	42	44	C
8	RIVERA	ALMENDRAS	CARMEN	8217158	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	14	52	12	12	12	14	50	12	12	12	14	50	51	C
9	SOLIZ	LOZADA	FERNANDO	12875566	47	M	SI	QUECHUA	OTRO	10	12	12	10	44	10	12	12	10	44	10	12	18	10	50	46	C
10	YAPURA	CASTRO	ROSA	14027514	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	16	14	58	12	16	16	14	58	12	16	16	14	58	58	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