

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Chimoré

Localidad/Comunidad: CHIMORE

Facilitador: HELEN TATIANA ALCOBA AMAYA

Fecha de Inicio: 22 de set. de 2017

Fecha Final: 23 de mar. de 2018

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	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	ARGOTE	CONDORI	MARIO	4537998	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	12	17	6	43	10	10	18	6	44	10	10	17	6	43	43	C
2	CRUZ	RAMIREZ	RENE	5932271	41	M	SI	QUECHUA	CHOFER	10	16	16	6	48	8	8	18	6	40	10	10	16	6	42	43	C
3	GARCIA	CHOQUE	ROSA	9335230	27	F	SI	QUECHUA	OTRO	8	12	15	10	45	12	12	11	6	41	8	11	13	10	42	43	C
4	MAMANI	GUZMAN	OCTAVIA SILVERIA	6442370	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	10	45	7	12	17	6	42	12	10	13	6	41	43	C
5	MANCILLA	FLORES	BASILIA	2912678	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	10	10	46	12	10	14	6	42	12	12	11	6	41	43	C
6	PEDROSA	JORA	DOMINGA	4496759	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	17	10	47	10	10	18	10	48	8	10	16	10	44	46	C
7	RAMIREZ	SILVESTRE	SERGIA	6551668	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	18	6	46	9	10	15	6	40	8	12	15	6	41	42	C
8	VASQUEZ	CONDORI	ROBERTA	7917441	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	13	10	45	10	10	17	10	47	8	10	16	10	44	45	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