

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Pocona
Localidad/Comunidad: CHIMBOATA

Facilitador: FREDDY CHOQUETANGA REYNAGA
Fecha de Inicio: 1 de jul. de 2018
Fecha Final: 10 de oct. de 2018

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	ARANDIA	ROJAS	JUANITO	13712384	20	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	15	14	54	10	12	15	14	51	13	15	14	10	52	52	C
2	CAMPOS	SAAVEDRA	MERCEDES	12583444	21	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	15	14	10	52	12	15	14	10	51	12	15	14	10	51	51	C
3	CHAVEZ	SALGUERO	JAIME	8737349	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	14	10	52	10	12	15	14	51	13	15	14	10	52	52	C
4	FLORES	ROJAS	MARILUD	9331770	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	13	15	14	54	12	15	14	10	51	12	15	13	13	53	53	C
5	HILERA	GARCIA	HILDA	12583074	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	15	14	53	10	12	15	14	51	12	15	14	10	51	52	C
6	OROPEZA	RICALDEZ	JOSE	3602021	53	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	15	14	10	52	13	15	14	10	52	13	15	14	10	52	52	C
7	TORRICO	FLORES	JUANA	8008762	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	14	11	52	13	15	14	10	52	13	15	15	10	53	52	C
8	ZAPATA	ARANDIA	JOSE ANTONIO	12777237	24	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	12	15	14	10	51	10	12	15	14	51	12	15	15	10	52	51	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