

**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: TRES ISLAS

Facilitador: GRACIELA HILDA CAMACHO GARCIA

Fecha de Inicio: 8 de ago. de 2017

Fecha Final: 11 de dic. de 2017

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	GALINDO	OROSCO	ADELINA	9515428	45	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	8	14	7	10	39	10	12	12	14	48	9	10	8	10	37	41	C
2	HERBAS	ARAMAYO	MARGARITA	9460234	44	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	8	8	10	10	36	9	16	11	10	46	10	12	12	6	40	41	C
3	HERBAS	OROSCO	ALEJANDRINA	9515424	59	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	8	13	14	45	12	14	8	14	48	10	14	12	10	46	46	C
4	MONTENEGRO	CUEVA	ORLANDO	12684774	49	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	14	7	6	37	10	12	19	10	51	8	12	10	10	40	43	C
5	PARADA	HERBAS	SEVERINO	7985334	36	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	16	7	10	42	9	15	12	6	42	12	14	16	6	48	44	C
6	RODRIGUEZ	HURTADO	MARIA	7985336	56	F	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	9	14	7	6	36	8	15	19	6	48	10	12	8	10	40	41	C
7	VASQUEZ	RODRIGUEZ	ZULMA	6530950	34	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	9	11	7	10	37	9	10	16	10	45	8	12	18	6	44	42	C
8	VILCHE	SUAREZ	PRUDENCIA	986839	50	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	10	13	14	47	12	15	13	14	54	10	10	15	10	45	49	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