

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Puerto Villarreal
Localidad/Comunidad: ESMERALDA

Facilitador: BERTHA ALEJO ALARO
Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2020
Fecha Final: 22 de dic. de 2020

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 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	ALEJO	ALEJO	SEGUNDINO	2094533	61	M	SI	CASTELLANO	AMA DE CASA	12	16	18	10	56	14	19	20	10	63	12	18	16	10	56	58	C
2	ALMANZA	CHOQUE	JABIER	8769357	33	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	20	10	62	12	18	21	10	61	13	17	19	10	59	61	C
3	CORRALES	CABEZAS	TOMASA	13683223	25	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	19	10	61	14	18	18	10	60	11	21	17	10	59	60	C
4	MAMANI	QUISPE	ELENA	4016581	57	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	19	10	58	12	18	21	10	61	13	17	19	10	59	59	C
5	MEJIA	BALDERRAMA	ARLINDA	8835654	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	16	10	57	13	19	21	10	63	12	20	18	10	60	60	C
6	RODRIGUEZ	DURAN	SORAYDA	5914549	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	20	20	10	64	13	18	18	10	59	10	20	17	10	57	60	C
7	TOLEDO	ROJAS	NORA	6423578	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	18	18	10	57	12	17	20	10	59	12	18	19	10	59	58	C
8	VARGAS	AMAYA	ISABEL	9371496	31	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	16	10	57	14	16	20	10	60	14	16	16	10	56	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