

**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: EL CARMEN

Facilitador: RONALD SIVINCHO CHOQUECHAMBI

Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2021

Fecha Final: 22 de dic. de 2021

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	BORDA	CUELLAR	ROSALBA	9529465	29	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	14	15	21	14	64	13	21	19	10	63	10	20	17	10	57	61	C
2	CUELLAR	CHAVEZ	DARIO	9529463	34	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	12	17	20	6	55	11	19	18	10	58	12	19	17	10	58	57	C
3	CUELLAR	CUELLAR	MARIA EUGENIA	10854725	30	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	13	14	18	10	55	10	19	17	6	52	11	17	16	6	50	52	C
4	CUELLAR	MONTERO	MARGARITA	9529359	44	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	13	19	21	2	55	13	9	19	10	51	14	20	16	10	60	55	C
5	GOMEZ	ROCA	NILSA	13990545	44	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	13	18	21	10	62	14	18	15	14	61	10	14	16	6	46	56	C
6	HURTADO	DE ONI	LEANDRA	7880004	50	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	17	15	10	54	10	20	17	6	53	14	13	17	10	54	54	C
7	IBÁÑEZ	JOU	JOAQUIN	10854740	38	M	SI	MOXEÑO	AGRICULTOR	10	16	20	10	56	14	21	18	6	59	12	16	18	10	56	57	C
8	NUÑEZ	DEL AGUILA	NELVA	4487327	45	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	21	21	10	63	14	21	21	6	62	14	20	16	14	64	63	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