

**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: MARIO BORDA GODOY
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2021
Fecha Final: 13 de dic. de 2021

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ANTEZANA	HERBAS	MARBENY	9524094	33	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	14	12	10	46	10	10	10	40	10	12	10	10	42	43	C	
2	CARRILLO	CARABALLO	LUZMILA	9524070	40	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	14	12	14	50	10	14	10	44	10	12	10	10	42	45	C	
3	MORALES	DE LA BARRA	MAGDALENA	9524080	46	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	12	14	10	46	10	10	10	11	41	45	C	
4	PRADEL	MORALES	ADITA	6530030	39	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	14	15	10	49	10	14	10	10	44	45	C	
5	PRADEL	SORUCO	JULIO	9524087	50	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	14	15	10	49	10	12	10	10	42	47	C
6	QUIROGA	PRADEL	EDWIN		42	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	14	12	10	10	46	14	10	10	44	10	10	10	10	40	43	C	
7	SAAVEDRA	VIRGUE	JAVIER	9460287	40	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	12	14	10	46	10	12	10	10	42	43	C	
8	VILLARROEL	PEREZ	FRANCISCA	8837976	30	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	10	10	41	10	10	10	40	10	12	10	10	42	41	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