

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Chapare

Municipio: Villa Tunari

Localidad/Comunidad: SAN LORENZO

Facilitador: CLAUDIA ANTEZANA QUIRUCHI

Fecha de Inicio: 12 de jul. de 2021

Fecha Final: 23 de dic. de 2021

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 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	COSSIO	SALAZAR	JUAN CESAR	6541497	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	10	10	44	10	12	10	10	42	10	10	10	10	40	42	C
2	COSSIO	ZAPATA	PILAR	8734629	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	10	12	14	10	46	12	10	10	10	42	43	C
3	GUTIERREZ	JIMENEZ	RENE	6553654	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	14	10	10	44	10	14	15	10	49	10	12	10	10	42	45	C
4	HINOJOSA	FERNANDEZ	ASTERIA	8019524	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	10	10	40	10	10	10	10	40	11	10	10	10	41	40	C
5	JIMENEZ	MAMANI	ALBERTO	8734633	41	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	10	14	45	10	12	10	10	42	10	12	10	10	42	43	C
6	MIRANDA	CAMPOS	ROBERTO	4466907	47	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	12	10	10	10	42	14	15	10	10	49	44	C
7	SILES	ZAPATA	ANASTACIA	7913078	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	15	10	49	10	10	15	10	45	14	15	10	10	49	48	C
8	TORRICO	VIDAL	CELIA	8803074	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	14	10	10	44	14	15	10	10	49	14	15	10	10	49	47	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