

**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: IBARECITO

Facilitador: WILMA MACIAS VALDIVIA

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	3	3	3	0
Masculino	5	5	5	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	CASTELO	CANELAS	DANIEL	3062664	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	21	21	14	67	12	21	14	14	61	14	20	4	14	52	60	C
2	GUZMAN	ROSENDI	YOMAR EVELIN	6254922	36	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	11	20	10	14	55	13	20	21	14	68	14	19	10	10	53	59	C
3	LOZA	OROSCO	COSME FERNANDEZ	14187404	42	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	8	20	21	14	63	11	18	20	6	55	14	20	10	10	54	57	C
4	MAMANI	TRUJILLO	DORA	9521837	34	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	21	21	14	67	12	21	14	14	61	14	20	4	14	52	60	C
5	MOISA	CHOQUE	CANCIO	13388772	35	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	21	21	14	64	11	21	16	14	62	14	21	11	10	56	61	C
6	ROCA	MONTECINOS	INES	6427054	38	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	13	19	21	14	67	11	21	20	14	66	11	20	21	14	66	66	C
7	TORREZ	PICACHURI	GREGORIA	8612735	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	16	21	14	63	10	21	20	14	65	14	19	12	14	59	62	C
8	TORRICO	CHAVEZ	CORNELIO	3747786	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	21	21	14	64	12	19	16	14	61	14	18	10	10	52	59	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