

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: ALEXANDER AYAVIRI APAZA
Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2021
Fecha Final: 12 de dic. de 2021

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	6	6	6	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	CHOQUE	ALAVI	DEMETRIO	6444346	62	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	10	10	10	42	14	15	10	49	10	14	12	10	46	46	C	
2	LOZA	ROJAS	GERONIMO	4491113	55	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	10	10	40	12	10	10	42	10	12	10	10	42	41	C	
3	PRADEL	CLAROS	AMADEO		37	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	12	10	10	42	10	14	12	10	46	46	C	
4	QUIROGA	MOYA	MARIO	3797622	70	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	14	12	10	46	14	12	10	46	10	10	12	10	42	45	C	
5	QUISPE	MAMANI	HECTOR	9460248	49	M	NO	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	14	15	10	49	10	12	10	42	10	12	10	10	42	44	C	
6	SAAVEDRA	BERVES	NEYSA		49	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	14	12	10	46	10	14	15	10	49	46	C	
7	VILLARROEL	COSSIO	POLICARPIO	3026581	57	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	14	15	10	49	12	14	15	10	51	49	C	
8	VILLARROEL	RIVERO	ELIZABETH		40	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	10	12	10	10	42	14	15	10	49	10	12	10	10	42	44	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