

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Carrasco

Municipio: Pocona

Localidad/Comunidad: MONTE PUNKU

Facilitador: HENRY VILLCA HUARACHI

Fecha de Inicio: 15 de may. de 2019

Fecha Final: 20 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	5	5	5	0
Total	10	10	10	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			CI	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	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	BALDERRAMA	CESPEDES	CRISTOBAL	888054	67	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	15	15	14	56	12	15	18	14	59	13	18	18	14	63	59	C
2	CHAVEZ	BALDERRAMA	ADELA	8793858	32	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	16	14	57	12	16	15	14	57	13	18	16	14	61	58	C
3	FERMIN	COSSIO	FELICIDAD	7943992	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	15	18	14	59	12	16	15	14	57	13	20	20	14	67	61	C
4	LIZARAZU	OROPEZA	JUAN	6407553	39	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	20	15	10	58	14	20	15	14	63	14	18	18	10	60	60	C
5	MALAGA	ROJAS	DONATA	4419951	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	15	10	56	14	18	18	10	60	14	18	18	10	60	59	C
6	ROJAS	AGUILAR	ENRIQUE	6497225	37	M	SI	QUECHUA	OTRO	14	15	15	10	54	13	18	18	10	59	14	20	15	14	63	59	C
7	ROJAS	AGUILAR	RAFAEL	8776058	43	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	15	10	56	14	18	15	10	57	14	18	14	14	60	58	C
8	ROJAS	HUANCA	ALEJANDRO	5255619	37	M	SI	QUECHUA	CHOFER	14	18	18	10	60	13	20	18	10	61	14	18	15	14	61	61	C
9	ROSAS	CLAROS	FILOMENA	8726848	35	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	13	20	18	10	61	14	20	15	14	63	59	C
10	ROSAS	GONZALES	AURORA	7987456	39	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	15	15	10	54	13	20	18	10	61	14	20	15	10	59	58	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