

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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

Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Carrasco
Municipio: Puerto Villarreal
Localidad/Comunidad: ROSARIO A

Facilitador: LINET BEGONIA REVOLLO CANO
Fecha de Inicio: 7 de jul. de 2019
Fecha Final: 7 de dic. de 2019

Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	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	GANDARILLAS	JOSEFINA	6500256	31	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	15	17	11	52	9	15	12	11	47	9	15	17	11	52	50	C	
2	ROJAS	ELIZABETH	12822082	30	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	6	10	10	10	36	6	10	10	10	36	6	10	10	10	36	36	C	
3	AYANOMA	OCHOA	13389546	24	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	15	17	8	49	9	15	12	8	44	9	15	13	8	45	46	C	
4	CHALO	PACARA	13387953	29	M	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	9	15	19	10	53	9	15	18	10	52	9	15	21	10	55	53	C	
5	ORELLANA	GUAMAN	SUSANA	5188605	36	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	7	12	15	8	42	7	12	12	8	39	7	12	17	8	44	42	C
6	OROSCO	PARRA	EDILFREDA	8807004	30	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	6	11	16	10	43	6	11	12	10	39	6	11	19	10	46	43	C
7	SIPE	NAVILLO	LUCIA	5290816	36	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	7	12	19	9	47	7	12	17	9	45	7	12	18	9	46	46	C
8	VEGA	DE HONOJOSA	IRENE	3126595	54	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	6	10	10	10	36	10	10	10	10	40	6	10	10	10	36	37	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