

**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: SENDA F-UE. BOLIVIA

Facilitador: JUAN CARLOS LUJAN MONTAÑO

Fecha de Inicio: 3 de jun. de 2019

Fecha Final: 4 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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	ARO	MENDOZA	ISIDRO JESUS	4471509	42	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	19	14	65	13	19	18	14	64	12	18	18	10	58	62	C
2	CHURQUI	FELIPE	FERNANDO	5736350	37	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	19	18	14	64	10	19	19	10	58	9	18	18	14	59	60	C
3	CRUZ	GUTIERREZ	DOLORES	6428384	36	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	19	19	14	65	13	19	19	10	61	13	19	19	14	65	64	C
4	JANCO	PACO	EUSEBIA	9501114	36	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	13	19	19	10	61	14	18	18	14	64	63	C
5	MAMANI	CONDO	ROXANA	9375089	28	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	19	10	60	14	18	19	14	65	14	18	19	14	65	63	C
6	PEREZ	AGREDA	JULIO	3567656	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	19	14	62	13	18	19	14	64	10	18	18	10	56	61	C
7	QUISPE	ARI	MARTHA	3594641	48	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	13	18	19	14	64	13	19	20	10	62	10	19	18	14	61	62	C
8	VARGAS	QUISPE	EVA	5729283	41	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	19	14	62	13	18	19	14	64	13	19	18	14	64	63	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