

**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 E

Facilitador: JOSUE MARCANI OSSIO

Fecha de Inicio: 22 de jul. de 2019

Fecha Final: 29 de nov. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	8	8	8	0
Masculino	0	0	0	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	BARJA	VASQUEZ	RUFINA	5260163	48	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	7	14	53	14	21	7	10	52	14	20	14	14	62	56	C
2	GARCIA	COCA	JUSTINA	9391417	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	8	10	50	12	20	7	10	49	10	18	14	14	56	52	C
3	LAKA	HUAYHUA	HILDA CELIA	12585399	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	8	14	54	12	20	5	14	51	12	20	14	14	60	55	C
4	NAVARRO	FERNANDEZ	ELIUARDA	13164710	30	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	18	8	10	50	12	19	7	10	48	11	20	14	10	55	51	C
5	PORTUNCHO	SOTO	ESPERANZA	7517858	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	7	14	53	10	18	6	10	44	14	18	13	10	55	51	C
6	SANCA	CONDORI	FELIZA	7897615	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	8	14	48	11	20	7	10	48	14	20	14	14	62	53	C
7	TORREZ	BAUTISTA	PAULINA	9375839	79	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	8	10	50	14	16	6	10	46	12	20	14	10	56	51	C
8	VARGAS	RIOJA	SIMONA	3594644	60	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	18	10	10	52	12	16	6	10	44	14	20	12	10	56	51	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