

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: COCHABAMBA

Provincia: Esteban Arze

Municipio: Tarata

Localidad/Comunidad: JATUN COTANI

Facilitador: GIOVANA JOKONDA GARCIA FLORES

Fecha de Inicio: 9 de jun. de 2019

Fecha Final: 10 de dic. de 2019

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	4	4	4	0
Masculino	4	4	4	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	FLORES	CONDORI	ANDRES	8737946	50	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	11	10	41	10	18	15	9	52	10	10	18	7	45	46	C
2	FLORES	CONDORI	CATALINA	6498658	47	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	20	10	50	9	18	20	11	58	10	9	20	10	49	52	C
3	FLORES	ROJAS	SABINO	8714379	60	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	16	10	46	11	15	18	10	54	9	12	13	8	42	47	C
4	LABRA	FLORES	MARGARITA	6460235	82	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	14	10	46	9	18	16	10	53	9	12	13	8	42	47	C
5	MIRANDA	VARGAS	CORNELIO	2909118	51	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	18	9	47	10	16	19	8	53	7	10	20	9	46	49	C
6	NOGALES	CONDORI	BASILIA	3736762	60	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	18	6	43	11	14	20	10	55	8	10	16	10	44	47	C
7	SAYA	ZURITA	CRISTINA	6439873	32	F	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	10	20	10	50	10	16	18	12	56	10	10	18	10	48	51	C
8	SAYA	ZURITA	ELISEO	6544592	34	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	13	19	10	52	13	13	20	11	57	12	16	21	10	59	56	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