

**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: CHIMORE

Facilitador: JUAN CARLOS MACIAS CONTRERAS

Fecha de Inicio: 5 de jul. de 2019

Fecha Final: 23 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	CHAVEZ	CARDENAS	JUAN	12684435	37	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	18	17	6	51	12	17	19	6	54	13	18	19	6	56	54	C
2	HERBAS	RODRIGUEZ	ERIKA	12684432	31	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	16	16	10	54	13	18	18	6	55	14	19	17	6	56	55	C
3	HURTADO	ANTEZANA	FREDDY	8076869	43	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	10	18	20	6	54	14	19	19	6	58	11	18	18	6	53	55	C
4	HURTADO	FERNANDEZ	SONIA	8902567	33	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	11	17	16	10	54	12	18	18	6	54	12	17	19	6	54	54	C
5	MOYE	TAMO	LEONIDO	6530274	47	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	11	17	18	10	56	14	19	19	6	58	12	17	19	6	54	56	C
6	QUIROGA	PRADEL	DAMIAN	6530276	38	M	SI	YURACARÉ	AGRICULTOR	13	16	16	10	55	13	19	18	6	56	12	18	18	6	54	55	C
7	SAAVEDRA	BIRVES	NEISA	6530281	47	F	SI	YURACARÉ	AMA DE CASA	12	18	17	6	53	12	18	20	6	56	11	16	18	6	51	53	C
8	TORDOYA	VEIZAGA	TRIFONIA	3611883	71	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	18	18	10	59	14	17	20	6	57	14	16	18	6	54	57	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