

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** TARIJA

**Provincia:** Avilez

**Municipio:** Yunchara

**Localidad/Comunidad:** PAPA CHACRA

**Facilitador:** HIPOLITO CONDORI SOLIZ

**Fecha de Inicio:** 21 de jun. de 2011

**Fecha Final:** 16 de nov. de 2011

**Bloque:** 1

**Parte:** 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
<b>Femenino</b>	5	5	5	0
<b>Masculino</b>	0	0	0	0
<b>Total</b>	5	5	5	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					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	COLQUE	COPA	BERNARDINA	1818914	48	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	12	17	10	48	9	16	13	10	48	9	17	13	10	49	8	14	16	10	48	48	C
2	CONDORI	DIAZ	NATIVIDAD	7147362	35	F	NO	CASTELLAN	AMA DE CASA	9	14	18	10	51	8	13	13	10	44	9	15	16	6	46	9	13	16	10	48	47	C
3	CONDORI	ESPINO	ROSARIO	7200930	37	F	SI	CASTELLAN	AGRICULTOR	10	15	18	14	57	12	12	16	14	54	12	14	12	10	48	7	14	18	14	53	53	C
4	DIAZ	GUZMAN	TOMASA	7143281	68	F	SI	CASTELLAN	AMA DE CASA	10	13	17	6	46	9	15	16	6	46	10	18	16	6	50	8	15	18	6	47	47	C
5	VILTE	COPA	ROSA	18311822	57	F	SI	CASTELLAN	OTRO	13	17	21	14	65	11	18	18	14	61	12	16	17	14	59	10	13	18	14	55	60	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