

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Tomina

Municipio: El Villar

Localidad/Comunidad: EL VILLAR

Facilitador: GIOVANNA MENDOZA MATIENZO

Fecha de Inicio: 10 de abr. de 2011

Fecha Final: 2 de mar. de 2012

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	2	2	2	0
Total	9	9	9	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfa- beta- ti- za- do	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. in- dividual	Prueba Final	Asisten- cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in- dividual	Prueba Final	Asisten- cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in- dividual	Prueba Final	Asisten- cia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. in- dividual	Prueba Final	Asisten- cia	Nota Final		
1		LIRA	FORTUNATA		1	F		ECHUA	AMA DE CASA	10	10	18	14	52	10	18	18	10	56	12	20	19	6	57	8	18	18	10	54	55	C
2		NAVARRO	MAGDALENA		1	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	14	19	14	59	14	20	20	14	68	14	16	21	6	57	12	19	19	14	64	62	C
3		ORTIZ	JOSE		1	M		ECHUA	AGRICULTOR	12	12	19	10	53	12	19	19	6	56	10	12	19	10	51	10	16	18	10	54	54	C
4		PALACIOS	ELENA		1	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	12	18	14	56	12	19	20	6	57	10	14	19	14	57	6	20	19	10	55	56	C
5		RIVERA	ANA	7491782	1	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	20	10	52	10	17	18	10	55	12	20	18	14	64	12	14	18	10	54	56	C
6	CACERES	ZELAYA	SIMON	5650316	1	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	12	19	14	57	12	19	21	10	62	14	20	14	14	62	12	19	17	6	54	59	C
7	CAMPOS	LOAYZA	GUMERCINDA		1	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	14	20	14	60	14	19	20	14	67	12	18	19	14	63	14	20	20	14	68	65	C
8	CUETO	LOPEZ	RAMOSA		1	F		ECHUA	AMA DE CASA	12	12	16	10	50	12	19	17	10	58	12	17	20	10	59	8	16	20	10	54	55	C
9	ORTIZ	MIRANDA	SOLEDAD		1	F		ECHUA	AMA DE CASA	14	12	20	14	60	12	20	21	6	59	14	19	13	14	60	12	19	20	14	65	61	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