

**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: PAMPAS SAN AGUSTIN

Facilitador: VICTOR RIVADINEIRA RIVERA

Fecha de Inicio: 5 de abr. de 2015

Fecha Final: 25 de oct. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

N°	Apellidos y Nombre(s)			Ci	E d a d	S e x o	Al fa be 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	CHOQUE	CHUMACERO	LUCIA	10354916	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	17	10	46	13	12	11	14	50	12	10	21	14	57	12	12	18	14	56	52	C
2	HURTADO	MARQUEZ	INOCENCIA	10353875	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	9	17	10	45	10	13	11	10	44	10	15	21	10	56	10	15	18	10	53	50	C
3	LOAYZA	CARRASCO	DAMIAN	7494272	36	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	9	17	10	46	9	15	12	10	46	11	14	20	10	55	9	15	19	10	53	50	C
4	LOAYZA	CARRASCO	FAUSTINA	7493961	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	12	17	10	48	8	13	11	14	46	13	12	21	14	60	9	14	18	14	55	52	C
5	PALACIOS	PLATA	SEBERINA	5690699	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	17	10	50	12	17	11	10	50	12	14	21	10	57	8	12	19	14	53	53	C
6	PAREDES	GONZALES	AMBROCIA	7494038	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	8	17	10	44	9	13	11	10	43	10	15	21	10	56	11	18	18	14	61	51	C
7	PAREDES	GONZALES	HIPOLITO	7494261	52	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	8	17	10	46	11	17	11	10	49	11	14	21	10	56	11	15	19	10	55	52	C
8	PAREDES	GONZALES	PAULINA	5662467	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	17	10	49	11	12	11	14	48	9	17	21	10	57	13	12	18	14	57	53	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