

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Azurduy

Municipio: Villa Azurduy

Localidad/Comunidad: HORCAS

Facilitador: CRISANTO PEREZ GARNICA

Fecha de Inicio: 10 de jul. de 2015

Fecha Final: 10 de dic. de 2015

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	NATIVIDAD	10694006	44	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	10	44	14	12	20	10	56	12	13	21	10	56	52	C
2	BALANZA	CEREZO	JUANA	10409937	43	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	14	12	20	6	52	12	13	21	6	52	48	C
3	FLORES	QUINONES	ERMINIO	10361647	56	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	6	40	14	12	20	6	52	12	13	21	6	52	48	C
4	MARTINEZ	MILLARES	SANTIAGO	10405115	37	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	6	41	14	12	15	6	47	12	13	14	6	45	44	C
5	MARTINEZ	MOSCOSO	ALBERTA	13505490	16	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	14	12	20	6	52	12	13	20	6	51	48	C
6	MOSCOSO	MARQUEZ	ARCADIO	7495329	61	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	13	10	45	14	12	14	6	46	12	13	20	6	51	47	C
7	MOSCOSO	MARTINEZ	ADRIAN	5697890	52	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	12	12	14	48	14	12	19	14	59	12	13	21	14	60	56	C
8	PUMA	MAMANI	ALEJANDRA	12929569	45	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	10	12	12	6	40	14	12	19	6	51	12	13	21	6	52	48	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