

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaez

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: MOLLE PUNKO (SECTOR
URAY LOMA)

Facilitador: SERGIO KAMA COPA

Fecha de Inicio: 4 de abr. de 2014

Fecha Final: 17 de oct. de 2014

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	0	0	0	0
Total	5	5	5	0

Nº	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	ALANOCA	PARICAGUA	JULIANA	1118993	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	10	15	10	45	11	10	16	10	47	10	8	18	10	46	12	8	15	10	45	46	C
2	ALANOCA	YUCRA	AGUSTINA	1088333	58	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	10	15	10	46	12	9	15	10	46	11	10	20	10	51	10	10	13	10	43	47	C
3	CABEZAS	PARICAGUA	DONATA	10338275	66	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	8	15	10	43	11	10	16	10	47	10	11	20	10	51	12	11	11	10	44	46	C
4	COPA	CABEZAS	BASILIA	7470680	54	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	9	15	10	45	12	9	15	10	46	11	9	20	10	50	10	9	11	10	40	45	C
5	HULLPA	HUAHUATINTA	CATALINA	1088419	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	9	15	10	44	11	8	15	10	44	10	11	20	10	51	12	10	13	10	45	46	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