

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Yamparaz

Municipio: Yamparáez

Localidad/Comunidad: CERCO PAMPA

Facilitador: BISMAR LIEDER CORONADO PUMA

Fecha de Inicio: 10 de jun. de 2015

Fecha Final: 12 de dic. de 2015

Bloque: 1

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	2	2	2	0
Masculino	2	2	2	0
Total	4	4	4	0

N°	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					Castellano					Lenguas Originarias					Geografía					Historia					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final	Trab. Grup.	Trab indivi dual	Prueb Final	Asis tencia	Nota Final		
1	ANAGUA	NAVA	FROILAN	1129111	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	11	10	10	10	41	7	12	11	10	40	14	17	19	10	60	12	17	19	10	58	9	16	18	10	53	9	15	17	10	51	51	C
2	CORONADO	AVALOS	TOMASA	1129178	61	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	12	14	10	47	7	11	12	10	40	10	14	10	10	44	12	18	20	10	60	9	14	13	10	46	9	12	12	10	43	47	C
3	CORONADO	NAVA	FLORA	1086801	59	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	9	10	10	10	39	8	12	10	10	40	9	12	8	10	39	12	14	16	10	52	9	14	12	10	45	10	14	12	10	46	44	C
4	GARRON	MICHEL	GERARDO	1086800	74	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	16	17	10	55	8	10	8	10	36	14	15	15	10	54	12	19	21	10	62	9	12	10	10	41	10	18	20	10	58	51	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