

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Zudañez

Municipio: Zudañez

Localidad/Comunidad: CEREZAL

Facilitador: CLEMENTE LUCAS MENDIETA

Fecha de Inicio: 2 de ago. de 2014

Fecha Final: 10 de dic. de 2014

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	AGUILAR	LLACHO	SANTIAGO	1116747	52	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	14	10	49	14	10	19	10	53	13	19	19	10	61	54	C
2	CALDERON	ORTEGA	NATALIO	10339168	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	14	10	49	12	13	11	10	46	10	14	18	10	52	49	C
3	CHOQUE	PACO	REINA	5694431	47	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	11	14	10	47	13	15	12	10	50	13	12	18	10	53	50	C
4	COAQUIRA	VELA	FLORA	10370292	41	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	14	6	44	10	13	11	6	40	11	11	20	10	52	45	C
5	CUAQUIRA	VELA	DEMETRIO	5689903	47	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	13	13	10	48	13	14	16	10	53	13	13	20	6	52	51	C
6	MAMANI	ZARATE	JACINTO	5640709	45	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	11	11	14	10	46	10	13	11	10	44	10	10	19	10	49	46	C
7	MEDINA	LIMACHI	BERNARDINA	10339571	55	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	12	13	6	43	13	12	13	10	48	11	12	13	10	46	46	C
8	MENACHO	VEDIA	EUGENIA	6589899	29	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	13	12	13	10	48	13	14	17	10	54	12	14	10	10	46	49	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