

**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: ZUDAÑEZ - CARCELETA

Facilitador: GONZALO CASTELLON TORRES

Fecha de Inicio: 15 de jul. de 2015

Fecha Final: 30 de dic. de 2015

Bloque: 2

Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	1	1	1	0
Masculino	7	7	7	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		ZAMBRANA	ROBERTO IREÑO	12488392	44	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	15	10	53	12	16	14	10	52	8	16	20	10	54	53	C
2	FLORES	CHOQUE	LEON	12457135	29	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	10	20	14	10	54	10	18	21	10	59	56	C
3	GARCIA	LLANOS	MARCOS	14144689	58	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	19	15	10	54	12	18	15	10	55	12	16	21	10	59	56	C
4	MARQUEZ	VALLEJOS	MARIO	10378897	30	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	10	16	15	10	51	10	18	12	10	50	10	18	21	10	59	53	C
5	MUÑOZ	VELASQUEZ	LUCIO	1058153	59	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	20	15	14	63	14	20	19	14	67	14	20	21	14	69	66	C
6	TORRES	DURAN	TEODORA	7509483	44	F	NO	QUECHUA	AMA DE CASA	12	19	15	10	56	12	19	19	10	60	12	18	21	10	61	59	C
7	VARGAS	FLORES	EUSEBIO		39	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	12	18	15	10	55	10	18	12	10	50	10	19	21	10	60	55	C
8	VEDIA	CUELLAR	FELIX	3629404	46	M				12	18	9	10	49	12	18	9	10	49	10	18	17	10	55	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