

**FORMULARIO  
DE NOTAS**



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



**Departamento:** CHUQUISACA

**Provincia:** Tomina

**Municipio:** Sopachuy

**Localidad/Comunidad:** VILLA CANDELARIA

**Facilitador:** NEIDA LIZETH CESPEDES CARBALLO

**Fecha de Inicio:** 25 de jul. de 2013

**Fecha Final:** 20 de dic. de 2013

**Bloque:** 2

**Parte:** 2

| Control de Estudiantes |           |           |           |            |
|------------------------|-----------|-----------|-----------|------------|
|                        | Inscritos | Efectivos | Aprobados | Reprobados |
| <b>Femenino</b>        | 6         | 5         | 5         | 1          |
| <b>Masculino</b>       | 3         | 3         | 3         | 0          |
| <b>Total</b>           | <b>9</b>  | <b>8</b>  | <b>8</b>  | <b>1</b>   |

| Nº | Apellidos y Nombre(s) |             |           | CI       | Edad | Sexo | Alfabetizado | Cultura con la que se identifica | Ocupación   | Matemáticas    |                    |              |            |            | Lengua Castellano |                    |              |            |            | Lenguas Originarias |                    |              |            |            | Nota Final | Estado |
|----|-----------------------|-------------|-----------|----------|------|------|--------------|----------------------------------|-------------|----------------|--------------------|--------------|------------|------------|-------------------|--------------------|--------------|------------|------------|---------------------|--------------------|--------------|------------|------------|------------|--------|
|    | 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  | CONDORI               | MARTINEZ    | BASILIO   | 10373184 | 40   | M    | SI           | QUECHUA                          | AGRICULTOR  | 7              | 10                 | 17           | 10         | 44         | 12                | 12                 | 14           | 10         | 48         | 14                  | 12                 | 12           | 10         | 48         | 47         | C      |
| 2  | ESQUIBEL              | CESPEDES    | MATIAZA   | 7494722  | 24   | F    | NO           | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 9              | 10                 | 15           | 6          | 40         | 8                 | 12                 | 13           | 6          | 39         | 14                  | 12                 | 12           | 6          | 44         | 41         | C      |
| 3  | ESQUIVEL              | CESPEDES    | LUISA     | 10373209 | 36   | F    | SI           | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 9              | 10                 | 15           | 10         | 44         | 7                 | 10                 | 15           | 10         | 42         | 14                  | 14                 | 11           | 10         | 49         | 45         | C      |
| 4  | GODOY                 | PICON       | SIPRIAN   | 7565291  | 36   | M    | NO           | QUECHUA                          | AGRICULTOR  | 7              | 10                 | 13           | 10         | 40         | 12                | 12                 | 13           | 10         | 47         | 13                  | 12                 | 11           | 10         | 46         | 44         | C      |
| 5  | QUISPE                | VARGAS      | REMBERTO  | 10344980 | 19   | M    | NO           | QUECHUA                          | AGRICULTOR  | 7              | 8                  | 16           | 6          | 37         | 12                | 14                 | 17           | 10         | 53         | 13                  | 12                 | 15           | 10         | 50         | 47         | C      |
| 6  | QUISPE                | ZAMBRANA    | CELIA     | 10408192 | 24   | F    | NO           | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 0              | 0                  | 0            | 0          | 0          | 0                 | 0                  | 0            | 0          | 0          | 0                   | 0                  | 0            | 0          | 0          | 0          | D      |
| 7  | TARDIO                | PAREDES     | FELICIA   | 10399409 | 18   | F    | SI           | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 6              | 10                 | 14           | 10         | 40         | 8                 | 9                  | 15           | 10         | 42         | 12                  | 12                 | 17           | 10         | 51         | 44         | C      |
| 8  | TORRES                | GALARZA     | EUSTAQUIA | 7546179  | 33   | F    | SI           | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 10             | 10                 | 12           | 6          | 38         | 7                 | 10                 | 16           | 6          | 39         | 12                  | 10                 | 14           | 6          | 42         | 40         | C      |
| 9  | ZAMBRANA              | VELA        | JACINTA   | 7494755  | 39   | F    | NO           | QUECHUA                          | AMA DE CASA | 6              | 10                 | 14           | 10         | 40         | 7                 | 10                 | 15           | 10         | 42         | 12                  | 10                 | 13           | 10         | 45         | 42         | 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