

**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: SAN JUAN DE HORCAS

Facilitador: LITZI GIMENA GUTIERREZ VALLEJOS

Fecha de Inicio: 15 de ene. de 2015

Fecha Final: 15 de jul. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	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					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Ciencias Naturales					Nota Final	E s t a d o
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trab. Grupal	Trab. individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1		MAMANI	DOROTEO	7480052	45	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	18	10	46	10	14	18	10	52	9	14	16	10	49	10	12	18	10	50	49	C
2	CABREA	RIVERA	ALEJANDRA	7490101	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	14	50	7	11	20	10	48	6	9	18	10	43	6	10	20	10	46	47	C
3	GARCIA	GONZALES	ROBERTA	7494679	40	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	20	10	50	9	14	17	10	50	14	16	17	10	57	14	20	20	10	64	55	C
4	MARTINEZ	RENGIPO	EULOGIA	7481195	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	11	19	10	48	11	18	18	10	57	9	10	14	10	43	13	18	19	10	60	52	C
5	MELENDRES	MARTINES	JUSTINO	5646513	56	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	8	10	18	14	50	14	10	18	10	52	13	12	18	10	53	14	19	10	10	53	52	C
6	QUISPE	VELA	JUANA	7494784	53	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	10	46	11	12	14	10	47	10	9	18	10	47	8	14	21	10	53	48	C
7	RIVERA	GARCIA	FABIANA	5691273	38	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	10	46	7	11	20	10	48	11	14	18	10	53	14	13	20	10	57	51	C
8	SANDOVAL	VARGAS	TORIBIA	7490649	29	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	10	18	10	46	10	12	17	10	49	14	10	10	10	44	12	21	20	10	63	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