

**FORMULARIO
DE NOTAS**



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



Departamento: CHUQUISACA

Provincia: Oropeza

Municipio: Poroma

Localidad/Comunidad: SAN JUAN DE HORCAS

Facilitador: ELOY TORRES PORCEL

Fecha de Inicio: 16 de feb. de 2015

Fecha Final: 17 de jun. de 2015

Bloque: 1

Parte: 1

Control de Estudiantes

	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	5	5	5	0
Masculino	3	3	3	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					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	AGUIRRE	KACHI	GROVER	12546650	20	M	NO	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	18	14	60	14	14	19	14	61	14	14	21	14	63	14	14	18	10	56	60	C
2	COA	CHOQUE	FELIPA	12398271	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	17	10	55	14	14	13	10	51	14	14	21	14	63	14	14	15	14	57	57	C
3	MARAS	PACHECO	VALERIA	10378216	42	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	13	10	51	14	14	14	10	52	14	14	21	14	63	14	14	14	14	56	56	C
4	MICAYO	MARAS	SANTUSA	5654680	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	18	14	60	14	14	18	14	60	14	14	21	14	63	14	14	18	10	56	60	C
5	PORCEL	ORTIZ	LUCIA	1120252	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	14	14	14	10	52	14	14	21	14	63	14	14	14	14	56	56	C
6	SORIA	FLORES	VALERIA	4437643	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	14	14	15	10	53	14	14	15	10	53	14	14	21	14	63	14	14	15	10	53	56	C
7	SOSA	MARA	ELOY	7475670	59	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	15	10	53	14	14	13	10	51	14	14	21	14	63	14	14	14	14	56	56	C
8	TORRES	CERVANTES	TEOFILO	1120169	54	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	14	14	18	10	56	14	14	17	10	55	14	14	21	14	63	14	14	19	14	61	59	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